

AANVRAAGFORMULIER GEHANDICAPTENPARKEERPLAATS OP KENTEKEN

De door u verstrekte persoonsgegevens worden in overeenstemming met de Wet bescherming persoonsgegevens uitsluitend gebruikt voor het behandelen van deze aanvraag

1. Gegevens aanvrager

Naam

Adres

Postcode / Woonplaats

Telefoon thuis Telefoon werk

2. Gegevens aanvraag

Kenteken (bijvoegen: kopie kentekenbewijs)

In het bezit van gehandicaptenkaart ja, nr. (bijvoegen: kopie gehandicaptenkaart)
(aankruisen wat van toepassing is) t.b.v. bestuurder
 t.b.v. passagier

Adres gewenste parkeerplaats

Reden aanvraag

Maak een situatietekening van de gewenste parkeerplaats op de volgende pagina

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met het Klantcontactcenter via telefoonnummer: (0478) 52 33 33

3. Ondertekening

Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen naar waarheid te hebben ingevuld en bekend te zijn met het feit dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Plaats

Datum

Handtekening

4. Formulier opsturen / afgeven

Postadres: Gemeente Venray
Postbus 500
5800 AM Venray

Bezoekadres: Gemeente Venray
Raadhuisstraat 1
5801 MB Venray

Situatietekening gewenste parkeerplaats

