

AANVRAAGFORMULIER INVALIDENPARKEERPLAATS

(artikel 15 WWV jo artikel 12 BABW)

1. Gegevens aanvrager

Naam : _____
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Geboortedatum : _____
Telefoonnummer : _____
E-mailadres : _____
Gehandicaptenparkeerkaart nummer : _____
Datum afgifte : _____
Geldig tot : _____

2. Gegevens invalidenparkeerplaats

Bent u rolstoelgebonden? ja / nee
Heeft u parkeergelegenheid op eigen terrein ja / nee

3. Voertuig

U bent in het bezit van een:

Auto : uw kenteken _____
 Brommobiel (45 km auto) : nummer van het bromfietsplaatje _____

4. Reden aanvraag, opmerkingen en eventuele toelichting:

5. Ondertekening

Aldus naar waarheid ingevuld,

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening: _____

Verplichte bijlagen:

- Kopie Invalidenparkeerkaart-B
 Schets of tekening van locatie invalidenparkeerplaats