

AANVRAAGFORMULIER PARKEERVERGUNNING 2008 MEDISCHE BEROEPEN

Gegevens van de aanvrager

Achternaam: _____ Voorletters: _____

Beroep: _____

Woonadres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Praktijkadres _____

Telefoonnummer (overdag): _____

Aanvraag

Deze aanvraag wordt gedaan voor parkeervergunning(en) op 1 / 2 / 3 kentekens.

Eerste kenteken _____

Tweede kenteken _____

Derde kenteken _____

U moet aantonen dat u de houder bent van tenminste één auto. Voeg hiervoor een **kopie van kentekenbewijs deel II/1b** bij waarop de persoonsgegevens staan vermeld. **Indien het kentekenbewijs op naam van uw werkgever staat**, voeg dan tevens een verklaring bij van uw werkgever waaruit blijkt dat u de bestuurder van de auto bent. (bijv. een gebruikersovereenkomst). **Staat het kenteken op naam van een leasemaatschappij**, voeg dan de lease-overeenkomst bij waaruit blijkt dat u de bestuurder van de auto bent.

Indien de vereiste kopieën ontbreken, kunnen wij de aanvraag niet in behandeling nemen!

Emailadres voor nieuwsbrief: _____

Wilt u op de hoogte blijven m.b.t. parkeerkortingen en aantrekkelijke parkeeracties? (garageparkeren, Flexpas). De gratis nieuwsbrief van ParkeerService wordt 4 keer per jaar verstuurd. Per email ontvangt u nieuws, praktische tips en daarnaast branchespecifieke informatie over parkeren.

Stuur mij een gratis nieuwsbrief: ja nee

Aldus naar waarheid en zonder voorbehoud ingevuld,

Datum: _____ Handtekening aanvrager: _____

ONDERSTAAND KADER NIET INVULLEN DOOR AANVRAGER

Ontv.dd	GBA A
PBS a	GBA S
PBS n	Subj.nr
POET	Verg.nr.
Afgeh. dd telef./brief	