 Bezoekadres Ganzenmarkt 1

 Postadres Postbus 354

 7570 AJ Oldenzaal

 Telefoon (0541) 58 81 11

14+ netnummer 14 0541

 E-mail info@oldenzaal.nl

 Internet www.oldenzaal.nl

|  |
| --- |
| **Aanvraag wijziging kenteken/adres of opheffen gehandicaptenparkeerplaats** |
| * Aanvrager verklaart niet in het bezit te zijn van eigen parkeergelegenheid (oprit, garage). Als dat het geval komt u niet in aanmerking voor een gereserveerde gehandicaptenparkeerplaats.
* U verklaart in het bezit te zijn van een geldige bestuurders-gehandicaptenparkeerkaart. (Houders van een passagiers-gehandicaptenparkeerkaart komen niet in aanmerking voor een gereserveerde gehandicaptenparkeerplaats.)
* U verklaart € 50,00 te betalen als tegemoetkoming in de kosten voor het aanleggen van de gehandicaptenparkeerplaats. Dit bedrag moet voor de aanleg betaald worden.
* De auto moet op naam van u of uw partner staan.
 |
| **1.** | **Gegevens aanvrager** |
|  |  | [ ]  BSN       |  |
|  | Naam aanvrager |       | [ ]  M [ ]  V |
|  | Adres |       |
|  | Postcode en woonplaats |       |
|  | Telefoonnummer | mobiel       | vast       |
|  | Kenteken |       |
|  | E-mailadres |       |
|  | Hoe wilt u het besluit ontvangen? | [ ]  per post [ ]  digitaal (vul hierboven uw emailadres in) |
| **2.** | **Wijzigen / opheffen** |
|  | Wijziging | [ ]  nieuw kenteken | *(kopie kentekenbewijs bijvoegen)* |
|  | [ ]  nieuw adres |       |
|  | Opheffen | in verband met |       |
|  | met ingang van | datum |
| **3.** | **Ondertekening** |
| Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. |
| Handtekening: | Datum: datum |  |  |
|       |  |  |

*Dit formulier kunt u mailen naar info@oldenzaal.nl.*