

AANVRAAGFORMULIER

Gehandicaptenparkeerplaats



Dit formulier zenden naar: Gemeente Gennep Postbus 9003 6590 HD Gennep	Meer weten? Neem dan contact op met de gemeente. T (0485) 49 41 41 E gemeente@gennep.nl	Ruimte voor Poststempel (niet invullen)
--	--	---

Gegevens aanvrager Naam en voorletters m / v Adres Postcode en woonplaats Telefoonnummer E-mail Kenteken auto	
Wat is de voorkeurslocatie voor de parkeerplaats?	

Situatieschets van de voorkeurslocatie

U moet deze bijlagen gelijktijdig met de aanvraag in te leveren	<input type="radio"/> Kopie kentekenbewijs deel Ib <input type="radio"/> Kopie van beide zijden van de invalidenparkeerkaart- (B)=bestuurder <input type="radio"/> Kopie identiteitsbewijs/paspoort
--	---

U krijgt een ontvangstbevestiging van de gemeente, zodra het formulier daar is binnengekomen.

Ondertekening aanvrager Plaats Datum Handtekening	
---	--

De gemeente Gennep streeft naar een duidelijke communicatie met haar inwoners.
Heeft u suggesties voor verbetering van dit formulier, dan kunt u dit aangeven op www.gennep.nl onder contact.