

Gehandicaptenparkeerplaats op kenteken aanvragen

Gegevens van de aanvrager

Achternaam _____
Voornaam _____
Geboortedatum _____
Straat en huisnummer _____
Postcode en plaats _____
Telefoonnummer / 06-nummer _____
E-mailadres _____
Burgerservicenummer _____

Gegevens over de gehandicaptenparkeerplaats

Numero gehandicaptenparkeerkaart _____
Datum einde geldigheid
gehandicaptenparkeerkaart _____
Nummer rijbewijs _____
Datum einde geldigheid rijbewijs _____
Wat is het kenteken van uw auto? _____
Wat voor type voertuig hebt u? _____
Kunt u parkeren op eigen terrein? ja nee
Zo nee: waarom kunt u geen gebruik
maken van uw oprit, garage of
carport? _____
Wat is uw maximale loopafstand? _____
Zijn er andere bijzonderheden waar
wij rekening mee moeten houden?
Bent u bijvoorbeeld
rolstoelafhankelijk of hebt u moeite
met een helling? _____
Gewenste locatie van de
gehandicaptenparkeerplaats

Bewoners van een verpleeg- of verzorgingstehuis vragen een parkeerplaats aan bij het verzorgingshuis. Het verzorgingshuis wijst hen een parkeerplaats op het parkeerterrein aan.

Specifieke eisen of wensen voor de
gehandicaptenparkeerplaats

Overige bijzonderheden

Gegevens huisarts

Naam huisarts

Telefoonnummer huisarts

Reden van de aanvraag

Beschrijf waarom u een
gehandicaptenparkeerplaats
aanvraagt.

Ondertekening aanvraag

Plaats en datum

Handtekening aanvrager

Stuur de volgende bijlagen mee:

1. kopie van uw gehandicaptenparkeerkaart
2. kopie van uw rijbewijs/identiteitsbewijs
3. kopie kentekenbewijs of leasecontract met kenteken

Stuurt u het ingevulde en ondertekende formulier in de antwoordenveloppe (zonder postzegel)
naar: Antwoordnummer 1525, 1850 VB HEILOO.

Of scan het ingevulde en ondertekende formulier en stuur het per e-mail
naar: info@heiloo.nl.