

Aanvraagformulier gehandicaptenparkeerplaats

Team Ingenieursbureau
Postbus 1
6700 AA WAGENINGEN
Tel. 0317 49 27 00
Email: gemeente@wageningen.nl

1. Naam aanvrager _____ M V
2. Adres _____
3. Postcode en woonplaats _____
4. BSN-nummer _____
5. Telefoonnummer _____
6. Geboortedatum _____
7. Rijbewijsnummer _____
8. Vervaldatum rijbewijs _____
9. Bent u in het bezit van een gehandicaptenparkeerkaart? ja nee
 - a. Kaartnummer _____
 - b. Geldig tot _____
 - c. Afgegeven te (gemeente) _____
 - d. Bestuurderkaart/passagierskaart (doorhalen wat niet van toepassing is)
10. Beschikt u over een parkeerplaats op eigen terrein, een carport of een garage? ja nee
11. Moet de gehandicaptenparkeerplaats geschikt zijn voor het in- en uitladen van een rolstoel? ja nee
12. Beschikte u over een gehandicaptenparkeerplaats bij uw vorige woonadres?
(alleen invullen bij aanvraag i.g.v. verhuizing) ja nee
 - a. Zo ja, wat was uw vorige woonadres? _____
13. Wat is het kenteken van uw auto? _____

Z.O.Z.



14. Heeft u voorkeur voor de plaats, waar de gehandicaptenparkeerplaats moet worden gereserveerd?

ja nee

Zo ja, welke?

Datum

Handtekening
