



Opheffing gehandicaptenparkeerplaats

1. Gegevens gebruiker gehandicaptenparkeerplaats

Voornamen en naam

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer (overdag)

E-mail

Geboortedatum

2. Gegevens gehandicaptenparkeerplaats

Betreft het een parkeerplaats
bij het woonadres? Nee Ja

Betreft het een parkeerplaats
bij het werkadres? Nee Ja

Per wanneer wilt u dat de
parkeerplaats wordt opgeheven?

Wat is de reden?

Wat is het kenteken van de auto?

3. Overige opmerkingen

.....

.....

.....

.....

Ondertekening

Datum Handtekening

Opsturen

Dit formulier kunt u sturen naar: Gemeente Leidschendam-Voorburg, Postbus 1005, 2260 BA Leidschendam.

De gemeente Leidschendam-Voorburg verwerkt uw persoonsgegevens voor de uitvoering van haar publieke taken. Daarbij houdt de gemeente Leidschendam-Voorburg zich in alle gevallen aan de eisen die de Wet bescherming persoonsgegevens stelt.