



Gemeente Vlaardingen

AANVRAAGFORMULIER PARKEERVERGUNNING ZORGVERLENER

Dit aanvraagformulier levert u op afspraak persoonlijk in op het stadskantoor Westnieuwland. U krijgt, als u aan alle voorwaarden voldoet, uw parkeervergunning direct. U kunt alleen betalen met pin of creditcard.

Maak een afspraak via www.vlaardingen.nl/afspraak of bel (010) 248 4000.

De ondergetekende,
(duidelijk in blokletters invullen a.u.b.)

Naam:

Voorletters:

Naam instelling:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

Nummer Kamer van Koophandel:

Nummer identiteitsbewijs:

Categorie instelling (omcirkelen): huisarts / verloskundige / trombosedienst / bloedbank / opvanghuis / thuiszorgorganisatie

doet hierbij aangifte parkeerbelasting (als bedoeld in de Verordening parkeerbelastingen 2016 en het Uitvoeringsbesluit belanghebbenden parkeren) voor het parkeren van een motorvoertuig met een:

Parkeervergunning zorgverlener Geldig in alle sectoren (overall)

Met ingang van:

Kenteken van de auto (max. 4):
of

Omschrijving (max. 40 tekens):

Datum:

Handtekening:

Bij uw aanvraag moet u meenemen:

- een geldig Identiteitsbewijs
- een recent (niet ouder dan 3 maanden) kopie van het bewijs van inschrijving Kamer van Koophandel, of bedrijven en instellingsregister Zuid-Holland of BIG-register