



## Opheffing gehandicaptenparkeerplaats

### 1. Gegevens gebruiker gehandicaptenparkeerplaats

Voorletters en naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer (overdag) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

### 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.*