



MUTATIEFORMULIER ABONNEMENT PARKEERGARAGE

VERLOREN PAS (kosten bij verlies € 15,-) DEFECTE PAS

OUDE GEGEVENS

ABONNEMENT NR. :

DEBITEUR NR. :

NAAM : VOORLETTER(S): MAN VROUW

BEDRIJFSNAAM (indien van toepassing) :

(FACTUUR)ADRES :

POSTCODE : PLAATS:

TELEFOON PRIVÉ : TEL. WERK:

E-MAILADRES : @

KENTEKEN AUTO : MERK / TYPE: KLEUR:

ANDERE PAS

VERLOREN PAS (€ 15,- administratiekosten worden in rekening gebracht)

DEFECTE PAS (kosteloos vervangen bij inlevering)

HANDTEKENING KLANT: NAAM:

//////////////////////////////////// NIET DOOR AANVRAGER IN TE VULLEN //////////////////////////////////////

VERWERKT IN PMS d.d.: DOOR :

VERWERKT IN ADM d.d.: DOOR :

Voorkom dat u dubbel betaalt. Maakt u gebruik van stadsparkeren schakel dan kentekenherkenning uit op de site van Stadsparkeren.

