

## Verklaring vrijstelling van toeslag voor 240 liter restafvalkliko vanwege medische redenen

Voorletter: \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_

Straatnaam: \_\_\_\_\_

Huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Voeg als bijlage één van onderstaande gegevens mee

- De factuur van de apotheek / pakbon van gebruikt materiaal

Stuur dit formulier met bijlage naar [vrijstelling240liter@debilt.nl](mailto:vrijstelling240liter@debilt.nl) of  
Gemeente De Bilt  
tav Janine de Goede  
Antwoordnummer 43  
3720 VB Bilthoven  
(een postzegel is niet nodig)

Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

Deze verklaring is geldig tot 31 december 2018.

Plaats, datum:

Handtekening:

---

De persoonsgegevens die u via dit formulier aan de gemeente De Bilt verstrekt, worden niet voor een ander doel gebruikt dan voor de behandeling van uw verzoek.