

AANVRAAGFORMULIER PARKEERONTHEFFING ZAKELIJK GEVESTIGDEN

Dit formulier kunt u sturen naar:
Gemeente Raalte
Postbus 140
8100 AC Raalte
e-mailadres: info@raalte.nl

1. GEGEVENS VAN DE AANVRAGER

Altijd invullen, onvolledig ingevulde formulieren worden niet in behandeling genomen.

Naam en voorletters aanvrager _____ M/V

Straat en huisnummer _____

Postcode en plaats _____

Geboortedatum aanvrager _____

Telefoonnummer _____

2. AANVRAGER DIENT HIERBIJ HET VERZOEK IN TOT HET VERKRIJGEN VAN

Parkeerontheffing zakelijk gevestigden met ingang van _____

Voor: 1 jaar 2 jaar 5 jaar

3. VRAGEN ZAKELIJK GEVESTIGDEN

Heeft u een zakelijke vestiging in het gebied? Ja Nee

Zo ja, naam zakelijke vestiging _____

Adres zakelijke vestiging _____

Wat is de aard van de werkzaamheden van het bedrijf _____

Wat is de rechtsvorm? _____

(kopie uittreksel Kamer van Koophandel, waaruit vestiging op het aanvraagadres blijkt, meezenden)

Heeft u een eigen parkeergelegenheid (geen garage) bij uw bedrijf? Ja Nee

Wat is het kenteken van de auto? _____

4. OPMERKINGEN

5. ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart hierbij kennis te hebben genomen van de "beleidsregels ontheffingverlening parkeerschijfzone kernwinkelgebied Raalte". Aldus naar waarheid ingevuld,

(Handtekening aanvrager)

Datum, _____