

## **AANVRAAG PARKEERKAART ZORGVERSTREKKERS**

Ondergetekende \_\_\_\_\_ (familienaam + naam)  
met rijksregisternummer \_\_\_\_\_ verklaart hierbij dat de gemeentelijke  
parkeerkaart voor zorgverstrekkers uitsluitend zal gebruikt worden voor het uitoefenen van  
de beroepswerkzaamheden, overeenkomstig de tijdsduur ervan.

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager