

aanvraag GehandicaptenParkeerplaats (GPP) op kenteken

Gegevens aanvrager

Naam

Voornamen

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum

Telefoon

E-mailadres

Heeft u al eerder een aanvraag hiervoor gedaan?

Eerdere keuring

Bent u al eens eerder medisch gekeurd?

Zo ja, door wie?

Gegevens voertuig

Bent u zelf bestuurder van het motorvoertuig? (Zo ja, kopie rijbewijs meesturen.)

Kenteken (Kopie kenteken meesturen!)

Parkeren

Bent u in het bezit van een carport, garage of parkeerplaats op eigen terrein?

Vraagt u de parkeerplaats aan bij uw woonadres of bij uw werkadres?

Wat is het adres bij de parkeerplek?

Is er voldoende parkeergelegenheid in de omgeving van dat adres?

Datum

Handtekening

.....

.....