

Aanvraagformulier gratis restafvalzakken 2024

GEGEVENS VAN DE AANVRAGER

Naam en voornaam:

Straat + nr.:

Postcode + gemeente:

Tel / GSM:

e-mail:

AFGEHAALD DOOR

Naam en voornaam:

Straat +nr.:

Postcode + gemeente:

ONDERGETEKENDE, DOKTER IN DE GENEESKUNDE, BEVESTIGT DAT

Dhr./Mvr.: _____ meer afval genereert omwille van zijn/haar ziekte.

Datum

Handtekening van de geneesheer

Ik verklaar op eer dat bovenstaande inlichtingen echt en volledig zijn.

Datum

Handtekening van de aanvrager