



Gemeente Vlaardingen

## AANVRAAGFORMULIER PARKEERVERGUNNING ZORGVERLENER

*Dit aanvraagformulier levert u op afspraak persoonlijk in op het stadskantoor Westnieuwland. U krijgt, als u aan alle voorwaarden voldoet, uw parkeervergunning direct. U kunt alleen betalen met pin of creditcard.*

**Maak een afspraak via [www.vlaardingen.nl/afspraak](http://www.vlaardingen.nl/afspraak) of bel (010) 248 4000.**

De ondergetekende,  
(duidelijk in blokletters invullen a.u.b.)

Naam: .....

Voorletters: .....

Naam instelling: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoon: .....

Nummer Kamer van Koophandel: .....

Nummer identiteitsbewijs: .....

Categorie instelling (omcirkelen): huisarts / verloskundige / trombosedienst / bloedbank / opvanghuis / thuiszorgorganisatie

doet hierbij aangifte parkeerbelasting (als bedoeld in de Verordening parkeerbelastingen 2016 en het Uitvoeringsbesluit belanghebbenden parkeren) voor het parkeren van een motorvoertuig met een:

**Parkeervergunning zorgverlener** Geldig in alle sectoren (overall)

Met ingang van: .....

Kenteken van de auto (max. 4): .....

of .....

Omschrijving (max. 40 tekens): .....

Datum: .....

Handtekening: .....

**Bij uw aanvraag moet u meenemen:**

- een geldig Identiteitsbewijs
- een recent (niet ouder dan 3 maanden) kopie van het bewijs van inschrijving Kamer van Koophandel, of bedrijven en instellingsregister Zuid-Holland of BIG-register