



Gemeente Vlaardingen

Postbus 1002  
3130 EB Vlaardingen

Telefoon:  
(010) 248 4000

[www.vlaardingen.nl](http://www.vlaardingen.nl)

### **Verklaring toestemming briefadres (bewoner of briefadresgever).**

Achternaam hoofd van de (zorg)instelling:

Voorna(a)m(en) hoofd van de (zorg)instelling:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Verklaart ermee in te stemmen dat ..... (naam aanvrager) met een briefadres  
ingeschreven wordt/worden op adres van de instelling.

**Datum:**

**Handtekening:**

Ondertekenaar verklaart tevens er mee bekend te zijn dat:

- De instelling verplicht is ervoor te zorgen dat de poststukken, die bestemd zijn voor de persoon die op het briefadres wordt ingeschreven, die persoon bereiken.
- De instelling verplicht is om op verzoek van het gemeentebestuur, in persoon, inlichtingen te geven en de stukken te tonen die noodzakelijk zijn voor het bijhouden van de Basisregistratie Personen (BRP).
- De aanvrager van het briefadres woonachtig in de (zorg)instelling is.