

Afdeling Dienstverlening

Machtiging

Hierbij machtig ik :

Geslachtsnaam : \_\_\_\_\_

Voornamen (volledig): \_\_\_\_\_

Geboortedatum : [\_\_]\_\_[\_\_]-[\_\_]\_\_[\_\_]-[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]

BSN : [\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_] Het BSN dient u verplicht in te vullen

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode en Woonplaats : [\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_] [\_\_]\_\_[\_\_] \_\_\_\_\_

Telefoonnummer (overdag) : \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

De hieronder vermelde persoon :

Geslachtsnaam : \_\_\_\_\_

Voornamen (volledig) : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : [\_\_]\_\_[\_\_]-[\_\_]\_\_[\_\_]-[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]

BSN : [\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_] Het BSN dient u verplicht in te vullen

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode en Woonplaats : [\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_]\_\_[\_\_] [\_\_]\_\_[\_\_] \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_ E-mailadres : \_\_\_\_\_

Tot het (voor mij) aanvragen van : (duidelijk aankruisen wat van toepassing is, anders kunnen wij uw aanvraag niet afhandelen)

Een uittreksel/afschrift uit de basisadministratie personen (BRP)

Een bewijs van in leven zijn voor gebruik in Nederland

Een uittreksel voor huwelijksaangifte

Een bewijs van Nederlanderschap

Een uitgebreid uittreksel met Burg. Staat en Nationaliteit

Een uittreksel met BSN

Een uittreksel met datum vestiging

Een uittreksel met adreshistorie

Een verklaring omtrent gedrag (VOG)

Een afschrift van een akte burgerlijke stand

Altijd bijvoegen een kopie van uw geldig legitimatiebewijs en een origineel legitimatiebewijs van de gemachtigde

Plaats : \_\_\_\_\_

Datum : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Handtekening : \_\_\_\_\_