

Aanvraagformulier voor tegemoetkoming afvalstoffenheffing op grond van medisch afval



Vul dit formulier in, zet uw handtekening, voeg de verklaring toe en stuur de aanvraag op naar team belastingen, Postbus 500, 3850 AM Ermelo

Raadhuisplein 2
Postbus 500
3850 AM Ermelo
t 0341 56 73 21
f 0341 56 73 69
e gemeente@ermelo.nl
i www.ermelo.nl

Gegevens van de aanvrager

Naam

M V

Adres

Postcode/Woonplaats

Burgerservicenummer

Telefoonnummer

E-mailadres

Soort medisch afval (bijvoorbeeld incontinentiemateriaal, stomamateriaal, dialysemateriaal)

U dient een verklaring bij te sluiten van een derde, bijvoorbeeld van de huisarts of een rekening waaruit blijkt dat u genoemd medisch materiaal nodig heeft.

Ondertekening

Datum

Woonplaats

Handtekening aanvrager