

Aanvraagformulier standplaats dienstverlening



Dorpsplein 2
Postbus 50
5680 AB Best

Tel. : 14 0499
Fax : 0499 - 360232
info@gemeentebest.nl
www.gemeentebest.nl
IBAN:NL08BNGH028.50.01.051
BTWnr:NL001902623.B02

1. Gegevens aanvrager

Naam en voorletters : _____
Burgerservicenummer (BSN) : _____
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer vast : _____ Mobiel : _____
Naam rechtspersoon : _____
Inschrijfnummer KvK : _____

2. Digitale verzending

Gaat u ermee akkoord dat we niet per post, maar digitaal met u communiceren? Ja Nee

Indien u akkoord gaat vermeld hieronder dan uw E-mailadres.

E-mailadres : _____

3. Gegevens dienstverlening

Welk dienst wordt geleverd : _____

Gewenste locatie : _____

(Voeg als bijlage toe een tekening van uw locatie met daarop uw kraam of bus ingetekend, op schaal 1:200)

Gewenste data : _____

4. Te plaatsen kraam of bus (Indien mogelijk een foto bijvoegen)

Geef een beschrijving van de te plaatsen kraam of bus met de afmetingen : _____

5. Naar waarheid ingevuld

(Datum)

(Handtekening)

