

MACHTIGINGSFORMULIER



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

Hierbij machtig ik ^{1,2}

Naam : _____
Voornamen : _____
Geboortedatum³ : _____ Burgerservicenummer : _____
Adres : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____ Mobielnummer : _____
E-mailadres : _____

de volgende persoon ⁴

Naam : _____
Voornamen : _____
Geboortedatum³ : _____ Burgerservicenummer : _____
Adres : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____ obielnummer : _____

om éénmalig voor mij aan te vragen:⁵ een uittreksel uit de Burgerlijke stand
 een uittreksel uit de Basisregistratie Personen (BRP)
 Verklaring Omtrent Gedrag (VOG)

Ik heb het uittreksel nodig om de volgende reden :⁶

(Datum)³

(Handtekening volmachtgever)

- 1 Gegevens volmachtgever
- 2 Kopie geldig legitimatiebewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs) van machtigingsgever bijvoegen
- 3 dd-mm-jjjj
- 4 Gegevens gemachtigde
- 5 Aankruisen wat van toepassing is
- 6 b.v. huwelijk, examen, etc.

