

Aangifte verhuizing

O verhuizing vanuit een andere gemeente

O verhuizing binnen de gemeente Ooststellingwerf



Wie gaat er verhuizen?

Achternaam: _____

Voornamen: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

BSN: _____

Telefoon: _____

E-mailadres: _____

Wat is het oude adres?

Straat en huisnr: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Gemeente: _____

Wat is het nieuwe adres?

Straat en huisnr: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Datum verhuizing: _____

Datum van aangifte*: _____

**Datum waarop dit formulier ingevuld is*

Heeft u vragen over het doorgeven van de verhuizing? Neem contact met ons op via 14 0516 of burgerzaken@ooststellingwerf.nl.

Aangever: _____

Handtekening: _____

Stuur een kopie van uw identiteitsbewijs mee met dit ingevulde en ondertekende formulier!