

## Aanvraagformulier medisch advies Argonaut Advies Gehandicaptenparkeerkaart gemeente Urk

**Aanvraag tot uitbrengen medisch advies in kader van een aanvraag voor een:**

- Bestuurderskaart
- Passagierskaart
- Beiden (bestuurders- en passagierskaart)

**Vul hier uw gegevens in (de aanvrager):**

Achterna(a)m(en)	M/V
------------------	-----

Voorna(a)m(en)
----------------

Geboortedatum	BSN
---------------	-----

Straat	Huisnummer
--------	------------

Postcode	Woonplaats
----------	------------

Telefoonnummer	E-mailadres
----------------	-------------

Indien het een aanvraag voor een kind betreft, vermeld dan hier de naam van de ouder(s) of verzorger(s):

Achterna(a)m(en)	Voorna(a)m(en)
------------------	----------------

**Geeft kort aan waarom u denkt in aanmerking te komen voor een gehandicaptenparkeerkaart**

---

---

### Aanvraag indienen

Stuur het ingevulde aanvraagformulier aan Argonaut Advies B.V., Afd. Secretariaat, Postbus 446, 3760 AK SOEST of via beveiligde mail aan [info@argonaut.nl](mailto:info@argonaut.nl). Uw aanvraag wordt pas in behandeling genomen nadat u het verschuldigde bedrag van € 125,00 incl. btw heeft overgemaakt op rekeningnummer NL32 RABO 0314 1907 24 t.n.v. Argonaut Advies. Vermeld daarbij uw naam, telefoonnummer, geboortedatum en/of burgerservicenummer (BSN)

### Handtekening

Datum	Handtekening voor akkoord
-------	---------------------------