

## Aanvraag ambulante parkeervergunning

U kunt in aanmerking komen voor een ambulante parkeervergunning als u professionele werkzaamheden verricht op het gebied van welzijns- en gezondheidszorg. Deze parkeervergunning kunt u aanvragen voor de locaties waar vergunninghouders parkeren of betaald parkeren geldt.

### Gegevens aanvrager:

*(het betreft hier gegevens van de instantie/dienst/bedrijf)*

Naam instantie/dienst/bedrijf	
Naam eigenaar/directeur	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
KVK nummer	

### Aantal ambulante parkeervergunning(en):

Aantal	Type vergunning	Tarief	Geldigheid
	Ambulante parkeervergunning(en) <i>Het aantal vergunningen is gerelateerd aan het aantal hulpverlenende personen.</i>	€ 55,00 / vergunning	1 jaar

Motivatie voor het verzoek:

.....

.....

.....

.....

**Aanvragen:**

U kunt het volledig ingevulde aanvraagformulier met bijlage(n) mailen naar [kcc@valkenswaard.nl](mailto:kcc@valkenswaard.nl) of opsturen naar:

Gemeente Valkenswaard  
T.a.v. het klantcontactcentrum  
Postbus 10.100  
5550 GA Valkenswaard

Uw aanvraag wordt beoordeeld en vervolgens zal een medewerker van het klantcontactcentrum met u contact opnemen over de verdere afhandeling.

**Bijlage(n):**

- Bij de eerste aanvraag voor een ambulante parkeervergunning een kopie van de inschrijving KVK.
- Kopie legitimatiebewijs van eigenaar/directeur en indien van toepassing een ondertekende machtiging (ondertekend door eigenaar/directeur) en een kopie legitimatie van de eigenaar/directeur en de gemachtigde.

Valkenswaard (datum) .....

Naam en handtekening  
eigenaar/directeur .....

Naam en handtekening  
gemachtigde  
(indien van toepassing) .....