

In te vullen door KCC:

Datum binnenkomst :

Gemuteerd : ja / nee



de Hofnar 15
Postbus 10100
5550 GA Valkenswaard
T (040) 208 34 44
F (040) 204 58 90
gemeente@valkenswaard.nl
www.valkenswaard.nl

MACHTIGINGSFORMULIER

Wanneer moet u dit formulier invullen?

U wilt iemand toestemming geven om voor u zaken te regelen.

Wie kan dit formulier invullen?

Alleen de persoon die de toestemming geeft mag dit formulier invullen.

Wie kunt u machtigen?

Elk persoon ouder dan 18 jaar.

Wat moet u doen?

Vul het formulier in, print en onderteken het en voeg het toe aan uw aanvraag of aangifte.

Hierbij machtig ik

Naam

*(de eigen achternaam,
niet die van de partner)*

Voornamen voluit

Geboortedatum

Geboorteplaats

Burgerservicenummer (BSN)

Adres

Postcode en woonplaats

De volgende persoon *(Voeg een (kopie) van een geldig identiteitsbewijs toe)*

Naam

*(de eigen achternaam,
niet die van de partner)*

Voornamen voluit

Geboortedatum

Geboorteplaats

Burgerservicenummer (BSN)

Adres

Postcode en woonplaats

Machtiging voor het aanvragen of doorgeven van

- Uittreksel uit de Basisregistratie Personen (BRP)
- Uittreksel of afschrift uit de burgerlijke stand
- Verhuizing
- Verklaring omtrent gedrag
- Anders, namelijk:

Ondertekening

Datum

Naam

Handtekening
