

1. Persoonlijke gegevens aanvrager

Achternaam en voornamen

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer (s)

Rekeningnummer (IBAN)

2. Verklaring en ondertekening aanvrager

Ondergetekende verklaart gedurende het huidige kalenderjaar langer dan drie maanden gebruik te hebben gemaakt van incontinentiemateriaal / stomamateriaal / materiaal ten behoeve van nierdialyse

Datum

Handtekening

Bij deze 'Eigen verklaring' moet een afschrift van een (pak)bon van de leverancier van het materiaal (bijvoorbeeld apotheek, medisch groothandel) worden toegevoegd.

3. Stuur het ingevulde formulier naar

Gemeente Zwartewaterland
Team Afval
Postbus 23
8060 AA Hasselt