



Zorgverleners – verklaring op eer

1. Vul dit document volledig in en onderteken het
2. Uw gegevens worden nagekeken. Na validatie wordt uw vergunning geactiveerd.

GEGEVENS

Naam: _____ Voornaam _____

Straat: _____ Huisnummer/postbus: _____

Postcode: _____ Gemeente: _____

E-mailadres: _____

Telefoonnummer: _____

PARKEERVERGUNNING

Nummerplaat: _____ Riziv-nummer: _____

VERKLARING OP EER

Hierbij verklaar ik op eer dat ik huisbezoeken doe in de blauwe zone of de betalende zone van centrum Herentals. Ik voldoe aan de voorwaarden voor het bekomen van bovenstaande parkeervergunning(en).

Mocht achteraf tijdens een administratieve controle blijken dat mijn verklaring niet strookt met de waarheid stem ik ermee in dat mijn parkeervergunning per direct, zonder voorafgaandelijke verwittiging wordt ingetrokken.

Opgemaakt te Herentals, voor waar en echt verklaard,

Op [Datum]

[Handtekening, Naam, Voornaam]

____/____/____

VERKLARING OP EER

Stadsbestuur Herentals | Augustijnenlaan 30 | 2200 Herentals
Tel. 014-28 50 50 | fax 014-21 78 28 | info@herentals.be | www.herentals.be