Parkeervergunning mantelzorg

Gemeente Utrecht

1. Uw gegevens:

   Burgerservicenummer (BSN) _____

   Voorletters en achternaam _____

   Straatnaam en huisnummer _____

   Postcode en plaatsnaam _____

   Telefoonnummer _____

   E-mail _____

   IBAN (rekeningnummer) _____

2. Staat u bij de gemeente Utrecht ingeschreven op het adres dat hierboven staat?

   ☐ Ja ☐ Nee > U voldoet dan niet aan de voorwaarden van deze parkeervergunning.

3. Wat is het kenteken van de auto die meestal wordt gebruikt? _____

   Kijk op www.utrecht.nl/parkeervergunningmantelzorg hoe u tijdelijk een ander kenteken kunt doorgeven.

4. Contactpersoon:

   _____ _____

   NAAM TELEFOONNUMMER

5. Onderteken het formulier.

   _____ _____

   HANDTEKENING DATUM

6. Verstuur dit formulier samen met een verklaring van uw arts, waarin staat dat u (terminaal) ziek bent.

Per post:
Gemeente Utrecht
VTH, afdeling Vergunningen
Postbus 16200, 3500 CE Utrecht

of

Online via:
www.utrecht.nl/parkeervraag

versie 3 juli 2024