

Gemeente Steenbergen, Afdeling Publiekszaken
Postbus 6, 4650 AA Steenbergen
Tel. 140167

Betreft verklaring van geen bezwaar tegen inschrijving en verblijf op zijn/haar adres

Hoofdbewoner/eigenaar

Voorletters : _____

Naam : _____

Adres : _____

Woonplaats : _____

Contactgegevens

Telefoonnummer : _____

Emailadres : _____

Veklaart hierbij geen bezwaar te hebben dat onderstaande persoon/personen wordt/worden ingeschreven op bovenstaand adres en verklaart tevens dat deze persoon/personen verblijf hebben op zijn/haar adres:

1. Naam : _____

Voornamen : _____

Geboortedatum: ____ - ____ - _____

2. Naam : _____

Voornamen : _____

Geboortedatum: ____ - ____ - _____

3. Naam : _____

Voornamen : _____

Geboortedatum: ____ - ____ - _____

4. Naam : _____

Voornamen : _____

Geboortedatum: ____ - ____ - _____

Datum:

Handtekening:

**LET OP: Altijd een kopie van een geldig identiteitsbewijs bijsluiten!
 Zonder identiteitsbewijs mag geen aangifte worden geaccepteerd.**