

**TOELAGE BETREFFENDE ASBESTPLATENZAK**

**Waarvoor dient dit formulier?**

Met dit formulier vraagt u een toelage voor de aankoop van asbestplatenzakken.

**Wie vult dit formulier in?**

De aanvrager.

**Aan wie bezorgt u dit formulier?**

In te dienen bij het gemeentebestuur van Zelzate ter attentie van het college van burgemeester en schepenen, Grote Markt 1, 9060 Zelzate.

**Gegevens van de aanvrager**

Naam aanvrager:

Adres:

Emailadres:

Telefoonnummer/GSM:

Rekeningnummer:

**Documenten toe te voegen bij aanvraag**

Origineel betalingsbewijs van aankoop asbestplatenzak IDM

**Ondertekening**

De aanvrager verklaart het gemeentelijk toelagereglement d.d. 29 april 2019 betreffende asbestplatenzakken te kennen en de voorwaarden hierin vermeld te aanvaarden.

Datum aanvraag:

Naam en handtekening van de aanvrager: