Enkel bedoeld voor medische beroepen met een officieel erkenningsnummer.

**AANVRAAG parkeervergunning (PARA)MEDISCHE BEROEPEN**

**Gegevens van de organisatie/praktijk**

*(in te vullen door de zaakvoerder of in naam van de zaakvoerder)*

Naam en voornaam1: ..……………………………………………………………….…………………..

………………………………………………………………………………………………………………

Functie: …………………………………………………………………………………………………….

Naam en adres van de organisatie in Hasselt: …………………...…………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………

Telefoonnummer: ……………………....…………………………………………………………………

 Ondernemingsnummer: ………………………………...………………………………………………..

Erkenningsnummer, bv. RIZIV *(bewijs toevoegen)*: ..……………...……...………………………….

* Ik verklaar dat ik in naam van de zaakvoerder een medische parkeervergunning mag aanvragen voor mijn werknemer.
* Ik bevestig dat de werknemer een personeelslid is van de organisatie en een medisch of paramedisch beroep uitoefent.
* Ik ga ermee akkoord dat de bovenstaande gegevens gecontroleerd worden op hun correctheid.
* Ik bevestig dat ik op de hoogte ben van het parkeerreglement en ga ermee akkoord.

**Gegevens van de werknemer**

*(bij een aanvraag voor meerdere werknemers een Excel lijst met deze gegevens aanleveren)*

Naam en voornaam (titularis van de parkeervergunning)2: ..……………………………….………..

………………………………………………………………………………………………………………

Functie en erkenningsnummer *(bewijs toevoegen)*: ……………...…………………………………..

Adres werknemer: ………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon/GSM-nummer (liefst GSM): ...………………………………………………………………...

 E-mailadres: …………………………………………………………………………………………….…

Rijksregisternummer: …………………………………………………………………………………….

Nummerplaat van het voertuig: ..………………………………………………………………………..

* Ik bevestig dat ik het parkeerreglement heb gelezen en ga ermee akkoord.
* Ik ga ermee akkoord dat de bovenstaande gegevens gecontroleerd worden op hun correctheid.

Datum:

Handtekening zaakvoerder: Handtekening werknemer:

**Bezorg deze aanvraag getekend aan de verkeerswinkel via** **verkeerswinkel@hasselt.be** **of via de uploadmogelijkheden op het e-loket.**