

## GEMEENTELIJKE PARKEERKAART VOOR ZORGVERSTREKKERS

### Categorie 3

Hierbij verklaar ik, ondergetekende: \_\_\_\_\_

met adres (zorgpraktijk): \_\_\_\_\_

met RIZIV-nummer: \_\_\_\_\_

met als beroepsactiviteit:

apotheker	arts	audicien
bandagist	diëtist	ergotherapeut
kinesitherapeut	logopedist	opticien
orthopedist	orthoptist	podoloog
tandarts	verpleegkundige	verstrekkers van implantaten
vroedvrouw	zorgkundige	

dat het voertuig met nummerplaat: \_\_\_\_\_

waarvoor een gemeentelijke parkeerkaart aangevraagd wordt, gebruikt wordt in het kader van voormelde beroepsactiviteit.

Ik ben op de hoogte van de bepalingen van het retributiereglement dat, in geval van fraude en/of misbruik, de gemeentelijke parkeerkaart wordt ingetrokken en het verlengen van de kaart geschorst wordt voor minimaal 1 jaar.

Handtekening

Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Stad Brugge hecht veel belang aan de bescherming van uw privacy. De manier waarop we gegevens verzamelen en bewaren gebeurt conform onze privacyverklaring. Die privacyverklaring kun je vinden op <https://www.brugge.be/privacysite>.*