

MACHTIGING

Gegevens

U bent:

de heer / mevrouw : _____

U machtigt:

de heer / mevrouw : _____

adres : _____

Machtiging

U machtigt hem of haar om u te vertegenwoordigen bij de behandeling van het volgende bezwaarschrift:

Datum bezwaar : _____

Datum besluit : _____

U maakt bezwaar tegen : _____

Zaaknummer : _____

Ondertekening

Plaats : _____

Datum : _____

Naam : _____

Handtekening : _____