

**GEMEENTE VAALS**  
Postbus 450  
6290 AL VAALS  
Telefoon : 043-3068568  
Telefax : 043-3068595

## **VERKLARING INWONING OF SAMENWONING**

Ondergetekende

Geslachtsnaam \* : ..... m/v

Voornamen voluit : .....

Geboortedatum en plaats : ..... te .....

Telefoonnummer : .....

Nummer van identiteitsbewijs\* : .....

Adres : .....

Postcode en woonplaats : ..... .....

**Verklaart ermee in te stemmen dat de hieronder vermelde perso(n)(en) zich op zijn / haar woonadres bij hem / haar vestig(t)(en).**

Geslachtsnaam \* : ..... m/v

Voornamen voluit : .....

Geboortedatum en plaats : ..... te .....

Gewenste ingangsdatum woonadres : .....

Geslachtsnaam \* : ..... m/v

Voornamen voluit : .....

Geboortedatum en plaats : ..... te .....

Gewenste ingangsdatum woonadres : .....

Geslachtsnaam \* : ..... m/v

Voornamen voluit : .....

Geboortedatum en plaats : ..... te .....

Gewenste ingangsdatum woonadres : .....

### **Ondergetekende verklaart:**

- dat bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld;
- ermee bekend te zijn dat:
  - hij / zij verplicht is ervoor te zorgen dat de stukken, die bestemd zijn voor de persoon die op het woonadres wordt ingeschreven, die persoon bereiken;
  - hij / zij verplicht is om op verzoek van het gemeentebestuur, wanneer zij dit verlangen persoonlijk, over het woonadres de inlichtingen te geven en de geschriften over te leggen, die noodzakelijk zijn voor het bijhouden van de basisadministratie.

Datum : Vaals, .....20.....

Handtekening : .....

\* = identiteitsbewijs meenemen of kopie bijvoegen

Naam behandelend ambtenaar : .....