

Toestemmingsverklaring inwoning

In te vullen door Hoofdbewoner/(zorg)instelling

Om te voorkomen dat iemand zich op een adres vestigt zonder dat de hoofdbewoner/(zorg)instelling daarvan op de hoogte is (zogenaamde spookbewoning), wordt verzocht om onderstaande verklaring door de hoofdbewoner/(zorg)instelling te laten invullen.

Geef aan wat voor u van toepassing is:

- Hoofdbewoner
- Namens (zorg)instelling

Ondergetekende,

Gegevens toestemminggever	
Achternaam	
Voorletter(s)	
Geboortedatum	
Telefoonnummer	

verklaart bekend te zijn met de voorgenomen inschrijving in de Basisregistratie Personen (BRP) van ondergenoemd perso(o)n(en) op onderstaand adres en geeft hierbij toestemming tot inschrijving:

Gegevens perso(o)n(en) die gaat inwonen		
Achternaam	Voorletter(s)	Geboortedatum

Op het nieuwe adres	
Straatnaam en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Datum inwoning op het adres	

LET OP: Bij deze toestemmingsverklaring dient een kopie identiteitsbewijs van de toestemminggever te worden meegestuurd. Uitzonderd toestemming namens (zorg)instellingen, dan graag het formulier voorzien van een stempel van de (zorg)instelling.

Apeldoorn, (datum)

Handtekening: