Postbus 2349 • 5202 CH ’s‑Hertogenbosch  
www.bureauwsnp.nl

Machtigingsformulier bezwaar Wsnp

# Mijn gegevens

Naam: Naam

Adres: Adres

Postcode en woonplaats: Postcode en woonplaats

Telefoonnummer: Telefoonnummer

E‑mailadres: E-mailadres

# Ik machtig hierbij

Naam: Naam

Adres: Adres

Postcode en woonplaats: Postcode en woonplaats

Telefoonnummer Telefoonnummer

Hij/zij dient namens mij een bezwaarschrift in tegen het besluit van Bureau Wsnp van datum. Hij/zij vertegenwoordigt mij tijdens de bezwaarprocedure.

# Ondertekening

Datum: Datum

Handtekening:

# Ondertekening gemachtigde

Datum: Datum

Handtekening