



Verzoek beëindiging geheimhouding persoonsgegevens

Aan:
Gemeente Meerssen
Afdeling KCC
Postbus 90
6230 AB Meerssen

Verzoek om beëindiging van de geheimhouding van persoonsgegevens

Persoonsgegevens

Achternaam
Voornamen
Geboortedatum
Geboorteplaats Tel.nr.....
Adres
Postcode/Woonplaats
Geslacht man vrouw

Ondergetekende verklaart hiermee geen gebruik meer te willen maken van het recht op geheimhouding.

Dit verzoek is ook van toepassing op de volgende kinderen jonger dan 16 jaar:
naam en voorletters geboortedatum

.....
.....
.....

Datum,

Handtekening

Gemeente Meerssen

Bezoekadres:
Bestuurscentrum
Markt 50
6231 LS Meerssen

Telefoon 14 043
Fax 043-3648100

Postadres:
Postbus 90
6230 AB Meerssen

info@meerssen.nl
www.meerssen.nl

KVK-nummer:
50443089

N.B. Kopie van uw legitimatiebewijs bijvoegen

