



Gemeente Albrandswaard

Gemeente Albrandswaard

Postbus 1000, 3160 GA Rhoon

☎ (010) 506 1111

burgerzaken@albrandswaard.nl

Formulier inwoning

Hierbij verklaar ik,

Achternaam	m/v
Telefoonnummer	
BSN nummer	
Soort legitimatiebewijs	
Nummer	

bekend te zijn met het feit, dat

Achternaam	m/v
BSN nummer	

wordt ingeschreven op mijn

Adres	
Postcode	

Datum + Plaats

Handtekening:

**Dit formulier moet ingeleverd worden samen met de compleet ingevulde aangifte van adreswijziging.
Tevens dient u een legitimatiebewijs toe te voegen van degene die dit formulier heeft ondertekend.**

De gemeente Albrandswaard geeft te kennen dat de door u verstrekte persoonsgegevens verwerkt worden volgens de vereisten van de Wet Bescherming Persoonsgegevens. Voor informatie zie onze brochure of www.albrandswaard.nl.