

## Aanvraagformulier opslagvat voor stoma-afval

---

### Gegevens aanvrager

Achternaam: \_\_\_\_\_

Voornamen: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

---

Aanvrager verklaart hierbij dat hij/zij (doorhalen wat niet van toepassing is) een stoma heeft.

---

(handtekening)

### Indienen aanvraag

Stuur dit naar waarheid ingevulde aanvraagformulier, ingescand naar [gemeente@veldhoven.nl](mailto:gemeente@veldhoven.nl) of per post naar Postbus 10101, 5500 GA Veldhoven. Vermeld als onderwerp in uw e-mail 'Aanvraag opslagvat voor stoma-afval'.

Afgeven bij de receptie mag natuurlijk ook.