



Machtiging voor bezwaarprocedure tegen beslissing van WWplus

Persoonlijke gegevens

Voorletter en achternaam Man Vrouw
Adres
Postcode en woonplaats
Telefoonnummer

Beslissing

Datum van de beslissing
Kenmerk van de beslissing

Gemachtigde (persoon die u wilt machtigen)

Voorletter en achternaam Man Vrouw
Adres
Postcode en woonplaats
Telefoonnummer

Hierbij machtig ik,, de heer / mevrouw wonende te mij te vertegenwoordigen in de ruimste zin van het woord en rechtshandelingen te verrichten die noodzakelijk zijn voor de juiste afhandeling van de bezwaar- en mogelijke beroepsprocedure tegen de beslissing met hierboven genoemde kenmerk, genomen door WWplus.

Ondertekening

Datum

Handtekening volmachtgever

Handtekening gemachtigde

NB: Vergeet niet een duidelijke kopie van een geldig legitimatiebewijs (paspoort of ID-kaart) mee te sturen van zowel de volmachtgever als de gevolmachtigde.