

Ondergetekende (volmachtgever):

Naam _____
Adres _____
Woonplaats _____

Machtigt hierbij (gemachtigde):

Naam _____
Adres _____
Woonplaats _____

om namens hem / haar* een bezwaarschrift in te dienen tegen het
besluit van de gemeente Arnhem van (datum) _____,
zaaknummer _____, en
hem / haar* bij de behandeling tijdens de hoorzitting te vertegenwoordigen.

** doorstrepen wat niet van toepassing is.*

Ondertekening

Handtekening volmachtgever _____

Handtekening gemachtigde _____

Datum _____