

## ONDERTEKENDE(N):

Naam: \_\_\_\_\_

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

Woonplaats \_\_\_\_\_

## MACHTIGT/MACHTIGEN HIERBIJ:

Naam: \_\_\_\_\_

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

Woonplaats \_\_\_\_\_

Om namens hem / haar \* een bezwaarschrift in te dienen tegen het besluit van de gemeente Coevorden d.d. \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ en hem / haar \* bij de behandeling tijdens de hoorzitting te vertegenwoordigen.

Handtekening volmachtgever(s): .....

Handtekening gemachtigde: .....

Datum: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.