

MONIKARTA MACHTING



ONDERGETEKENDE:

NAAM :
VOORNAMEN :
GEB. DATUM : ID-NR.:
ADRES : RESSORT.....
DISTRICT : TEL./MOB.NR.....

VERKLAART HIERBIJ DAT ZIJ/HIJ EENMALIG VOLMACHT VERLEENT AAN:

NAAM :
VOORNAMEN :
GEB.DATUM : ID-NR.....
ADRES : RESSORT:.....
DISTRICT : TEL./MOB.NR.....

OM HAAR/ZIJN MONI KARTA IN ONTVANGST TE NEMEN EN DAARVOOR KWIJTING TE VERLENEN.

Heden naar waarheid opgemaakt

Paramaribo,2023

DE GEMACHTIGDE:
(handtekening)

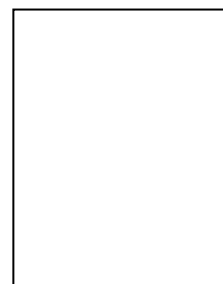
DE VOLMACHTGEVER/STER:
(handtekening/duimafdruk)

.....

.....

Naam voluit:

Naam voluit:



Identificatie v/d gemachtigde

PASPOORT :

ID. KAART :

Voor akkoord,

Ministerie van Sociale Zaken & Volkshuisvesting

(Handtekening en volledige naam ambtenaar)