**DOKTERSATTEST TOT HET BEKOMEN VAN DE VRIJSTELLING VAN DE DRAAGPLICHT VAN DE VEILIGHEIDSGORDEL**

De ondertekende dokter in de geneeskunde

Naam en voornaam:
Woonplaats:
verklaart dat:

Naam(1) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Voornamen(1-2) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Geboortedatum : | | | / | | | / | | | | |

Woonplaats(1): …….

Straat: ……

Nr Bus …….

Gemeente ……..

Postnummer ……..

Gewichtige medische tegenindicaties vertoont voor wat betreft het dragen van de veiligheidsgordel.

Duur van de tegenindicatie:

- onbeperkt(3):
- tot (3) : ……..

Stempel van de dokter Handtekening en datum

---

(1) in hoofletters
(2) voluit geschreven
(3) doorhalen wat niet past.

Volledig ingevuld, terug te sturen naar:

**Résidence Palace, Wetstraat 155 – 1040 Brussel – Tel. 02/287.31.11 – Fax. 02/287.44.00**
**Directie D1 – internet : www. mobilit.fgov.be/nl/index.htm**

Onze kantoren zijn open van 9 tot 12 uur. Particulieren die zich tijdens de openingsuren niet kunnen vrijmaken, kunnen een afspraak bekomen om gehoord te worden i.v.m. hun dossier, dinsdag tot vrijdag tot 20 uur.