**MEDISCH ATTEST VOOR DE AANVRAAG
VAN EEN IDENTITEITSKAART OF AFHALEN PINCODE**

Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde verklaar:

Naam: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Voornaam: ……………………………………………………………………………………………………………….

Geboortedatum: ……………………………………………………………………………………………………..

persoonlijk ondervraagd en onderzocht te hebben en bevonden dat betrokkene\*:

* niet in staat is om zich naar het gemeente te begeven.
* fysiek niet in staat is om de handtekening te plaatsen.
* fysiek niet in staat is om vingerafdrukken te plaatsen.

Datum: …………………………….. Handtekening + stempel van de geneesheer :

\* Aanduiden wat van toepassing is.