

MEDISCH ATTEST

ONDERGETEKENDE,

DOKTER



Verklaart hierbij dat mevrouw/meneer,

NAAM:

ADRES:

WOONPLAATS:

wegens ziekte of gebrekkigheid niet in staat is om zich naar het stembureau te begeven of er naartoe gevoerd te worden en zodoende om medische redenen niet kan deelnemen aan de verkiezingen van zondag 26 mei 2019.

DATUM:

HANDTEKENING: