

# Aanvraagformulier vrijstelling medisch afval / incontinentiemateriaal

Naam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
E-mailadres	
Telefoonnummer	
Soort medisch afval / Incontinentie- Materiaal	
Hoeveel zakken medisch afval (circa 60 liter) heeft u per maand?	

## **Bijvoegen:**

Voeg bij dit aanvraagformulier een **bewijs** van het gebruik van de genoemde materialen, voorzien van **naam en/of adres sticker**.

Denkt u bijvoorbeeld aan een **medische verklaring**, een **factuur van uw zorgverzekeraar/apotheker** of **sticker van uw apotheek**.

**Opsturen naar:** Gemeente Lisse  
T.a.v. afval  
Postbus 200  
2160 AE Lisse

**Afgeven op:** Heereweg 254  
2161 BS Lisse

**Of digitaal via:** [afval@lisse.nl](mailto:afval@lisse.nl)