

Indienen:

Bezwaarschrift

* Zijn verplichte invulvelden

Persoonlijke gegevens *

Dossiernummer *

Achternaam / voorletter[s] *

Geboortedatum / geboorteplaats *

Adres / huisnummer *

Postcode / woonplaats *

Gegevens advocaat

Advocatenkantoor

Naam advocaat

Adres / nummer

Postcode / plaats

Tegen welk besluit wilt u een bezwaar indienen? * *[geef een toelichting op de volgende pagina]*

Besluit

- ☐ EMA ☐ EMA na onderzoek ☐ LEMA ☐ EMG ☐ EMG na rijvaardigheidsonderzoek
☐ onderzoek alcohol / drugs ☐ onderzoek medisch ☐ onderzoek rijvaardigheid
☐ aanvullend schorsen ☐ verzoek om herziening ☐ verzoek schadevergoeding

Besluit ongeldigverklaring

rijbewijs wegens niet betalen van? *

[geef een toelichting op de volgende pagina]

- ☐ EMA ☐ LEMA ☐ EMG ☐ onderzoek alcohol / drugs

Besluit ongeldigverklaring wegens

niet verschijnen/niet meewerken? *

[geef een toelichting op de volgende pagina]

- ☐ EMA ☐ LEMA ☐ EMG ☐ onderzoek alcohol / drugs
☐ onderzoek medisch ☐ onderzoek rijvaardigheid

Besluit ongeldigverklaring

wegens uitslag onderzoeken *

[geef een toelichting op de volgende pagina]

- ☐ eerste onderzoek ☐ beide onderzoeken
☐ eerste- na niet meewerken tweede onderzoek

ga verder naar pagina 2

Door CBR in te vullen:

contr. + dat. + ontvangst

Is uw bezwaarschrift op tijd? *

Met op tijd bedoelen wij binnen 6 weken na het besluit.

☐ ja

☐ nee, reden: ☐ ik heb de uitkomst van strafrechtelijke procedures afgewacht

☐ ik was opgenomen in het ziekenhuis van

tot

reden:

☐ ik was gedetineerd van

tot

☐ ik heb niet gereageerd want ik heb het besluit niet of te laat ontvangen, licht uw situatie toe:

☐ mijn advocaat heeft te laat een bezwaarschrift ingediend

☐ ik spreek geen Nederlands en moest iemand anders inschakelen om mijn bezwaarschrift te schrijven

☐ overig:

Toelichting op bezwaar *

Vermeld hier de reden waarom u bezwaar wilt maken?

Heeft u bijlagen meegezonden?

☐ nee

☐ ja, hoeveel pagina's heeft u meegezonden:

Ondertekening *

datum

handtekening