­**AANVRAAG VOOR DIEFSTALPREVENTIE ADVIES**

Datum (poging tot) inbraak:……..…..… Datum vaststelling:.………..……

Datum herbezoek:……………

Naam – voornaam (aanvrager): …………………………………………………………………………………

Adres van de te beveiligen woning: .

………………………………………………………-……………Dilbeek

Hoofdverblijfplaats aanvrager:

……………………………………………………………-……………Dilbeek

Telefoonnummer waar u overdag bereikbaar bent (belangrijk!!):…………………………………………….

e-mail:……………………………………………………………………………………………………………….

Datum aanvraag:…………………………………………………………………………………………………**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ik zou graag een technopreventief adviseur bij mij thuis ontvangen en dit liefst op:

 O maandag

 O dinsdag

 O woensdag

 O donderdag

 O vrijdag

 tussen……………………en……………………uur.

Gelieve **minstens 1 voorkeur** aan te duiden en ook het uur te vermelden wanneer u beschikbaar bent. Het advies duurt gemiddeld 1 à 1,5 uur.

Voor akkoord, (handtekening aanvrager)

………………………………………………..

**Gelieve het ingevulde document terug te bezorgen aan onderstaande dienst:**

**Wonen en Ondernemen**

**De Heetveldelaan 4, 1700 Dilbeek**

**02/451.68.70 of mail naar** **wonenenondernemen@dilbeek.be**

Vak bestemd voor Dienst Wonen en ondernemen

Naam adviseur:…………………………….

Datum advies: …………………………..uur:………………………