



Heeft u nog geen klantnummer? Vraag dit dan eerst aan via onze website. Ga naar 'Aanvragen account voor ontheffingen'.

Gegevens aanvrager

Klantnummer _____

Bedrijfsnaam _____

As-lasten

- Altijd invullen bij totaal (on)beladen gewicht > 50.000 kg.
- Voor de trekker/vrachtwagen moet u de aangedreven assen aangeven.

As	Aangedreven	Pendelas	Beladen as-last (kg)	Onbeladen as-last (kg)	As-afstand (cm)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
		Som	_____	_____	_____