

**Let op!** Dit formulier graag digitaal invullen, uitprinten, ondertekenen en retour sturen. Handmatig ingevulde formulieren kunnen niet in behandeling worden genomen.



CIBG  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Formulier UZI-pas intrekken door pashouder

**Let op:** Een intrekking is onherroepelijk. Uw UZI-pas kan na intrekken niet meer geactiveerd worden.

Het UZI-register kan deze opdracht alleen uitvoeren als wij het ingevulde en ondertekende formulier ontvangen samen met een kopie van uw geldig identiteitsbewijs.

Dit gaat het snelst als u deze documenten stuurt naar: E-mailadres [intrekken@uziregister.nl](mailto:intrekken@uziregister.nl). U stuurt het ondertekende formulier en de kopie van uw geldig identiteitsbewijs als bijlage (beide in onveranderbaar formaat) met uw e-mail mee. Maak hiervoor bij voorkeur pasfoto en BSN nummer onleesbaar. Dit kunt u bijvoorbeeld doen door gebruik te maken van de KopieID-app.

U kunt het ondertekende formulier en de kopie van uw identiteitsbewijs ook sturen naar:

UZI-register  
Postbus 16114  
2500 BC Den Haag

### 1 Benodigde gegevens

Hierbij geef ik opdracht om de volgende UZI-pas in te trekken

1.1 Naam abonnee  
(naam zorgverlener of organisatie)

1.2 Abonneenummer

1.3 Geboortenaam pashouder  
(zoals vermeld op identiteitsbewijs)

1.4 Telefoonnummer

1.5 Pasnummer

### 2 Ik teken als pashouder voor akkoord voor intrekking van bovengenoemde pas

2.1 Datum

Dag	maand	jaar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.2 Handtekening pashouder

**Let op:** Wij kunnen uw verzoek tot intrekking niet in behandeling nemen zonder een kopie van uw geldig identiteitsbewijs.