Hamar kommune
Veg, trafikk og parkering

KLAGE OVER ILEGGELSE AV GEBYR/TILLEGGSAVGIFT
SØKNAD OM FRAFALL AV GEBYR/TILLEGGSAVGIFT

Faste opplysninger:		
Klager/søker:		**Kontonummer for eventuell tilbakebetaling:**
Adresse:		**Postnummer og sted:**
Ileggelse nr. :	**Ilagt dato:**	**Kjøretøyets kjennemerke:**

Grunnlag for klage / søknad: (legg evnt. med eget ark el. bruk baksiden av klageskjemaet)

Kjøretøyet ble parkert: **Dato:** **Kl.:**	**Kjøretøyet ble flyttet:** **Dato:** **Kl.:**
Av-/ pålessing eller av-/påstigning	**Dokumentasjon må framlegges**
Hva ble lesset?:	**Fulgte du en passasjer?:**
Avgiftsparkering	**Legg ved billetten**
Virket automaten?:	**Gyldig billett:**
Var billetten godt synlig; beskriv plassering:	

Ved motorstopp eller lignende, legg ved faktura/ regning på reparasjon

Underskrift:	
Sted, dato:	**Underskrift:**

Hamar Rådhus,
Vangsvegen. 51
Postboks 4063
2306 HAMAR

Telefon: 62 56 30 00
Telefaks: 62 56 30 01

Bankgirokonto:
7162 0527305
Foretaksnr.:970 540 008