

PROTEST TILL PARKERINGSÖVERVAKAREN I MARIEHAMNS STAD.

PROTESTEN GÄLLER:

BETALNINGSANMANING
(placerad på fordonet)

BETALNINGSFÖRELÄGGANDE
(förhöjd avgift skickad per post)

ÄRENDETS NUMMER: _____ (OBS! Skall alltid anges)

Protesten inlagts av	Namn	
	Näradress	Telefonnummer
	Postadress	Postnummer
	Fordonets <input type="checkbox"/> Förare <input type="checkbox"/> Ägare <input type="checkbox"/> Innehavare	
Uppgifter om protesten	Datum då protesten inlagts.	Fordonets registernummer
	Den plats där parkeringsfelet begåtts	Den tidpunkt parkeringsfelet begåtts
	Parkeringsfelet enligt betalningsanmaningen eller betalningsföreläggandet	
	Utfärdandedatum för betalningsanmaning	Bet.anm. efterkommit <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
	Utfärdandedatum för betalningsföreläggande	Bet.förel. efterkommit <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Protestens innehåll	Datum / 201 .	
	Underskrift: _____	
	Namnförtydligande:	