

**KLAGE/SØKNAD OM ETTERGIVELSE AV TILLEGGSavgift**

Ilagt i henhold til forskrift om offentlig parkeringsgebyr §13

Søknaden sendes: Kongsvinger kommune
v/parkeringsavdelingen
2226 Kongsvinger

Tilleggsavgift nr.		Ilagt dato:	
Navn:			
Adresse:		Telefon:	
Postnr.		Poststed:	

Når ble kjøretøyet parkert:	Dato:	
	Tidspunkt:	
Når ble kjøretøyet flyttet:	Dato:	
	Tidspunkt:	
Ble det betalt avgift:	Ja:	(legg ved billetten)
	Nei:	
	Kr.:	
Hvis det var feil på automaten		Fikk ikke billett
		Innkastet var tett
		Fikk ikke riktig tid
		Automaten blinket "i ustand"
		Tid ble ikke registrert
		Pengene kom i retur
		Andre feil: _____ _____ _____

Parkerte du hele kjøretøyet innenfor oppmerket felt?

Parkerte du kjøretøyet mellom skiltene?

Ble kjøretøyet tauet inn?	Ja:	Hvis ja skriv nummeret på gjeldsbevis/faktura:
	Nei:	
Betalte du fremmøtebeløp til kranbilsjåføren og unngikk borttauing?	Ja:	
	Nei:	

