



**Voss Parkering AS**  
Uttrågata 23 A 5700 VOSS  
Telefon 924 45 539  
E-post: parkering@voss.herad.no

# Klage på ilegging

Namn på klagar*		Postadresse*					
Kjennemerke* (registreringsnummer)		Postnummer*			Poststad*		
Klagen gjeld* (Står som overskrift på ilegginga)		Ileggingsnummer* (Står øvst på ilegging)			Dato for ilegging* (Står øvst på ilegging)		
<input type="checkbox"/> Kontrollsanksjon	<input type="checkbox"/> Parkeringsgebyr						
<b>Grunngjeving for klagen*</b>							
Skriv på baksida om meir plass er naudsynt							
E-post adresse (viss du ynskjer elektronisk svarbrev) Skriv tydeleg				Returkonto (For tilbakebetaling av betalt ilegging)			
Stad og dato*				Klagen er mottatteken:			
Klagars underskrift*							
				Stempel og tenestemannen si underskrift			

Frist for å klage er 3 – tre – veker frå kontrollsanksjonen / parkeringsgebyret er utferda.  
Frist for å betale ilegginga er 3 – tre – veker.  
Alle felt merkt med stjerne\* skal fyllast ut.