

Fullmakt- privatperson



Parkeringsklagenemnda

Undertegnede (fører / eiers navn)/Fullmaktsgiver:	
*Navn:	*Født (DD/MM/ÅÅÅÅ):
Var fører eller eier av kjøretøyet ved parkering? Kryss av det som passer.	
<input type="checkbox"/> Fører <input type="checkbox"/> Eier <input type="checkbox"/> Eier og fører	
Undertegnede gir med dette fullmakt til:	
*Navn:	*Født (DD/MM/ÅÅÅÅ):
til å opptre på mine vegne i klagesak hos Parkeringsklagenemnda, vedr. kontroll sanksjon /fjerning:	
*Kontroll sanksjons- eller fjerningsnummer:	

Opplysninger om eier eller fører av kjøretøyet

Alle felter merket med * må fylles inn.

* Adresse:		
* Postnr:	* Sted:	* Land:
E-post:	* Mobilnr.:	

Opplysninger om fullmektig

* Adresse:		
* Postnr:	* Sted:	* Land:
E-post:	* Mobilnr.:	

Undertegnede bekrefter at opplysningene er korrekte, og at vedtaket forkynnes for fullmektig. (kryss av)

*Sted / Dato	*Eier eller førers underskrift/Fullmaktsgiver
--------------	---

VIKTIG INFORMASJON:

- KOPI AV LEGITIMASJON FOR FULLMAKTSGIVER (EIER/FØRER) MÅ LEGGES VED.
- Dersom fullmaktsgiver er eier av kjøretøyet, bes det om at kopi av vognkort også fremlegges.
- Alle felter merket med stjerne (*) må fylles ut.
- Dersom fullmakten ikke er fullstendig, kan det medføre at saken avvises fra behandling.

Firmainformasjon/fullmakt-selskap



Parkeringsklagenemnda

Selskap som er eier av kjøretøyet	
*Selskapsnavn:	*Org. Nr.
Undertegnede (person med signaturrett for selskap):	
*Navn:	*Født (DD/MM/ÅÅÅÅ):
Rolle i selskap: <input type="checkbox"/> Styreleder <input type="checkbox"/> Styremedlem <input type="checkbox"/> Daglig leder	
Angående kontrollsanksjon /fjerning:	
*Kontrollsanksjons- eller fjerningsnummer:	
<input type="checkbox"/> <i>Undertegnede bekrefter at opplysningene er korrekte, og at vedtaket forkynnes for fullmektig. (kryss av)</i>	
*Sted / Dato	*Signatur:
Dersom flere personer i fellesskap har i signaturrett:	
Undertegnede (person med signaturrett for selskap):	
Navn:	Født (DD/MM/ÅÅÅÅ):
Rolle i selskap: <input type="checkbox"/> Styreleder <input type="checkbox"/> Styremedlem <input type="checkbox"/> Daglig leder	
Sted / Dato	Signatur:
Gir med dette fullmakt til å opptre på selskapets vegne, i klagesak hos Parkeringsklagenemnda, til:	

Opplysninger om fullmektig/den som klager på vegne av selskapet:

*Navn:	*Født (DD/MM/ÅÅÅÅ):	
* Adresse:		
* Postnr:	* Sted:	* Land:
E-post:	* Mobilnr.	

VIKTIG INFORMASJON:

- Det må fremlegges dokumentasjon på at selskapet er eier av kjøretøyet, ved f.eks. informasjon fra motorvognregisteret.
- Det må også vedlegges firmaattest og kopi av legitimasjon for fullmaktsgiver.
- Alle felter merket med stjerne (*) må fylles ut.
- Dersom fullmakten ikke er fullstendig, kan det medføre at saken avvises fra behandling.