

BEGÄRAN OM FLYTTNING AV ETT ÖVERGIVET FORDON PÅ PRIVAT MARK

Vi ber Sibbo kommun flytta följande övergivna fordon:

Registernummer: _____

Fordonsmärke: _____

Färg: _____

Plats: _____

Tiden, som fordonet har stått parkerat och övergivet på den nuvarande platsen:

Fordonets ägare/ innehavare: _____

Ägarens/ innehavarens adress: _____

Markägarens/ -innehavarens flyttningsuppsmaningar (bifogade) datum:

Flyttningens beställare förbinder sig att betala Sibbo kommun den taxenliga flyttningsavgiften.

Flyttningens beställare: _____

Datum: _____

Firmanamn: _____

Faktureringsadress: _____

FO-nummer: _____

Telefonnummer: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Blanketten returneras till:

Sibbo kommun
Områdesmästare / Enheten för gator- och grönområden
PB 7
04131 Sibbo