



Klage på avslag på søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Merk! Klagefristen er tre uker fra du mottok vedtaket, jf. forvaltningsloven § 23, 1.ledd

Opplysninger om klager		
Etternavn:	Fornavn:	Telefonnummer:
Referansenummer oppgitt i vedtak:		Dato, mottatt vedtak:

Klagegrunner	
Begrunnelse – beskriv hvorfor du klager på vedtaket:	
Eventuelle tilleggsopplysninger av betydning for saken:	
Nevn den ønskede endring, jf. fvl. § 32 (1) bokstav d.	

Klagers underskrift	
Underskrift klager/fullmaktshaver:	Sted, dato:
Utfylt skjema sendes til: Moss kommune, Postmottak, Postboks 175, 1501 Moss. E-post: post@moss.kommune.no	