

Ansökan om uppsägning av parkeringstillstånd

Jag kommer att säga upp mitt fordonsparkeringstillstånd i Östra Kanalstaden den _____

Personuppgifter

Namn:
Personnummer:
Adress:
E-postadress:
Telefonnummer:
Fordons registreringsnummer:

Ort/Datum

Underskrift

- Återbetalning av inbetald boendeparkering medges ej, enligt detaljerade regler för boendeparkering.