

KLAGE PÅ ILAGT KONTROLLAVGIFT

Klagen fylles ut, underskrives og sendes:
Aker P-Drift AS
Postboks 104 Kalbakken
0902 OSLO

Kan også sendes på telefax: 22 16 70 81

Klagen vil kun bli registrert og behandlet dersom alle felter er utfylt.

Kontrollavgiftsnummer:

Bilens reg.nr:

Navn på fører:

Adresse:

Postnr:

Sted:

Klage: (Dokumentasjon som bilder, kvitteringer, vitenutsagn, erklæringer eller annen dokumentasjon som kan være av betydning, må innhetes skriftlig og vedlegges.)

Sted og dato:

Underskrift av fører: