**Hemställan** **- flytt av fordon**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Reg.nr.** | **Landskod** | **Färg** |
| **Fabrikat** | **Fordonsslag** |
| **Fordonets skick** |
| **Uppställningsadress** |
| **Uppställningstid** |
| **Gällande bestämmelse** |
| **Vilka åtgärder har du/ni gjort för att få ägaren att flytta fordonet** |
| **Ventilkontroll 1, datum** | **HF HB VF VB** |
| **Ventilkontroll 2, datum** | **HF HB VF VB** |
| **Ventilkontroll efter 7 dygn, datum** | **HF HB VF VB** |
| **Garage låst/öppet** | **Kontaktperson** | **Tel nr** | **Fri höjd** |

**Begäran från fastighetsägare/ombud om flyttning av fordon**

**Fastighetsägare/ombud till vilken faktura ska skickas**

|  |
| --- |
| **Namn/Företag** |
| **Org.nr.** | **Ref.nr.** |
| **Fakturaadress** |
| **Kontaktperson** |
| **Telefon/mobil** | **E-post** |

Läs om hur vi behandlar dina personuppgifter. [Hantering av personuppgifter - Sundbybergs stad](https://www.sundbyberg.se/dataskydd)

Mer information [Fordonsflytt - Sundbybergs stad](https://www.sundbyberg.se/bygga-bo-miljo/trafik-gator-parkering/parkera/fordonsflytt.html)

E-posta scannad blankett till servicecenter@sundbyberg.se

Datum Underskrift av fastighetsägare/ombud

……………………. ………………………………………………….