

Uppsägning av boendeparkering

Jag säger upp mitt boendeparkeringstillstånd i Östra Kanalstaden från och med den (datum) _____

Personuppgifter

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

Ort/Datum

Underskrift

Du får inte tillbaka pengar för redan betald boendeparkering, enligt Detaljerade regler för boendeparkering.