



Rekvisation – flytt av fordon

Fordon

Fabrikat	Årsmodell	Chassi/färg	Registreringsnummer
Adress där fordonet påträffats			Eventuellt platsnummer
<input type="checkbox"/> Förhyrd plats	<input type="checkbox"/> Besöksparkering	<input type="checkbox"/> Annan plats	Låst utrymme <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Ventilkontroll

VF	HF	Datum	Tid	<input type="checkbox"/> Hjul saknas
VB	HB	Signatur		

Underrättelse

Har ägaren till fordonet underrättats eller kontaktats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, hur är personen underrättad <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Annat

Kontaktuppgifter

Förening, fastighet eller motsvarande	Organisationsnummer
Adress	Telefon

Undertecknad intygar härmed att ovanstående uppgifter är riktiga och beställer att Haninge kommun, Stadsbyggnadsförvaltningen, ska omhändertaga ovanstående fordon, fordonsvrak. Undertecknad svarar samtidigt gentemot Stadsbyggnadsförvaltningen för alla kostnader som utförandet av beställningen innebär.

Underskrift

Underskrift, beställare	Namnförtydligande	Datum
-------------------------	-------------------	-------