



**CONTESTATION
DE PV STATIONNEMENT**

Numéro de PV

Numéro d'immatriculation du
véhicule

RAUMAN KAUPUNKI

Nom de la personne qui se plaint	Numéro de sécurité sociale	Numéro de compte bancaire
Adresse	Numéro de téléphone (pendant les heures de bureau)	
Code postal	Ville	
La raison pour la contestation		
DOCUMENTS CI-JOINTS >		
Date	Signature	
Résolution de juriste		