

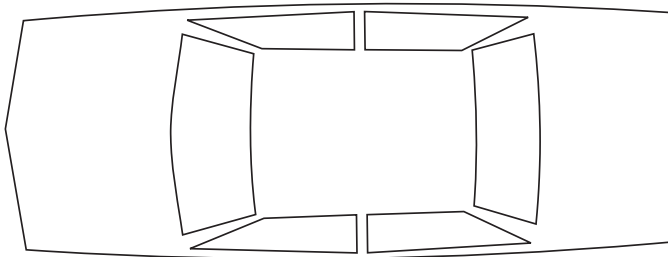
# Okulärbesikningsblankett

## för parkeringsservice på Svågertorp

### Fordonsuppgifter

- ▶ Reg nr .....
- ▶ Datum/tid för inlämning:.....
- ▶ Bilen hämtas *datum och tid*: .....

*Kostnad för parkeringsservice: 175 kr/dygn de första 14 dagarna därefter 100 kr/dygn (minimum fem dygn).*



- ▶ Bilen är helförsäkrad  Bilen är halvförsäkrad
- ▶ Försäkringsbolag: .....

Fordonsägare namn: .....

Adress:.....

Telefon: .....

Id-kontroll:.....  Känd

*Jag har tagit del av information om hantering och allmänna villkor och godkänner dessa:*

.....  
datum och ort

.....  
underskrift

.....  
namnförtydligande