



**Hammerfest kommune**  
Hámmerfeastta suohkan

## Kommunale eiendomsavgifter – klage

Klager	
<b>Personalia</b>	
Fødselsnummer	
Fornavn	Etternavn
Adresse	Postnr/-sted
Telefon	E-post

Eiendommen			
Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.
Adresse			
Postnr/sted			

Klagen		
Klagen gjelder		
<input type="checkbox"/> Vannavgift	<input type="checkbox"/> Kloakkavgift	<input type="checkbox"/> Slamtømming
<input type="checkbox"/> Renovasjon	<input type="checkbox"/> Feiing	<input type="checkbox"/> Eiendomsskatt
<input type="checkbox"/> Annet		
Annet, beskriv		
Perioden det klages for (fra – til)		
Er det klaget på denne saken tidligere?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Begrunnelse for klagen		

### Dokumentasjon legges ved søknaden

Signatur og dato
------------------