PORI

Tyhjennä lomake | Tulosta lomake

VAHINGONKORVAUSVAATIMUS

VAHINGON KÄRSIJÄ / KORVAUKSEN HAKIJA	
Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Postinumero	Postitoimipaikka

VAHINKOTAPAHTUMA	
Tapahtumapäivä (pp.kk.vvvv)	Tapahtuma-aika (hh:mm)
Vahinkopaikka	
Selostus vahingoista ja syistä	

TODISTAJAT	
Nimi	Nimi
Osoite	Osoite
Puhelinnumero	Puhelinnumero

VAATIMUKSET

MUUTA	
IBAN-tilinumero, johon mahdolliset korvaukset suoritetaan	Liitteitä _____ (kpl)

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	
Päiväys	Allekirjoitus

www.pori.fi/tpk
kirjaamo@pori.fi

Puhelin 02 621 1600
Faksi 02 634 9465

Postiosoite:
PL95
28100 Pori

Porin kaupunki
Tekninen lautakunta
Yrjönkatu 6 B, Pori