**Klage på vedtak om eiendomsskatt –Fauske Kommune**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1       Klager** | | | |
| Navn (For,Etternavn) | | | Født (dag,måned,år) |
|
|
| Adresse: | | | |
|
|
| Postnummer: | | Poststed: | |
|
|
| Telefon: | | E-post: | |
|
|
| **2       Informasjon om vedtaket det klages på** (Gjør kort rede på vedtaket som påklages) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **3       Begrunnelse for klagen** (kan også legges ved i eget dokument) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **5     Underskrift** | | | |
| Dato, Sted, Navn | | | |
| **6   For saksbehandler** | | | |
| Klage mottatt dato: |  | | |
|  |  | | |
| Er klage fremsatt tidligere? JA NEI | | | |
|  | | | |
| Hvis JA: Dato for forrige klage: | | | |
|  | | | |
| Er klagefrist Overholdt? J A NEI | | | |
|  | | | |