**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 |
|   |