

Namnet på den som begär omprövning		Den som begär omprövning ar fordonets <input type="checkbox"/> förare <input type="checkbox"/> ägare <input type="checkbox"/> innehavare
Näradress		Ärendenummer
Postnummer	Postanstalt	Registernummer
Telefonnummer under tjänstetid	E-post	Datum för händelsen
Kontonummer		
Innehållet i begäran om omprövning		
BILAGOR som den som begär omprövning vill åberopa		
Datum	Underskrift	

Lämna in den ifyllda blanketten med eventuella bilagor
- genom att besöka Lojo stads kundservicecenter (Karstuvägen 4, 08100 Lojo)
- per post till adressen PB 71 08101 Lojo
- per e-post till adressen pysakoinninvalvonta@lohja.fi