

ANSÖKAN OM BETALNINGSTID FÖR FÖRVANDLINGSSTRAFF

Rättsregistercentralen
Begäran om betalningstid
PB 157
13101 TAVASTEHS

Email: maksuaikahakemukset.ork@om.fi
Fax: 029 56 65782

Sökandens namn	Personbeteckning eller födelsedatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Näraddress	<input type="text"/>
Postnummer och -anstalt	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Förvandlingsstraffärendena för vilka betalningstid begärs

Ärendet	Referensnummer eller tingsrättens namn och beslutsdag	Euro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Grunder för begäran om betalningstid

<input type="checkbox"/> Sjukdom	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Arbetslöshet	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Värnplikt	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Annan orsak, vilken:	<input type="text"/>
Ytterligare information	
<input type="text"/>	

Betalningsplan

För betalningsplan kan föreslås en engångsprestation med 1-3 månaders betalningstid. Månatliga delbetalningar är förutsättningen för en längre 4-6 månaders betalningstid.

<input type="checkbox"/> Betalas i sin helhet före	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Betalas i särskilda poster	<input type="text"/>

euro per månad

Om betalningstid beviljas till dig och du inte följer betalningsplanen, möjliga delbetalningar ska återbetalas, och ärendet överförs till utsökning för verkställighet utan separat anmälan.

Kontonummer för återbetalningen av delbetalningar

Datum

Du kan skicka det ifyllda formuläret per e-post eller skriva det ut då det kan skickas per brevpост. Knappen 'Öppna i e-post' öppnar standard e-postapplikationen på din enhet och bifogar formuläret som en e-postbilaga.