

주차위반 과태료 이의신청서

신청인

성명		생년월일	
주소		연락처	

처분 내용

고지번호		위반일시	
위반장소		차량번호	
과태료 금액			

이의신청 사유

과태료 부과가 부당하다고 보는 사유를 구체적으로 기재하십시오.

증빙 자료

No	자료명	매수

제출처(관할 지자체)	
-------------	--

위와 같이 이의를 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

※ 이의신청 처리 결과는 관할 지자체의 판단에 따릅니다. 이의신청 기간(통상 고지를 받은 날부터 60 일 이내)을 확인하여 기한 내에 제출하십시오.