

Oikeusrekisterikeskus
Maksuaikapyynnöt
PL 157
13101 HÄMEENLINNA

MUUNTORANGAISTUSASIAN MAKSUAIKAHAKEMUS

Sähköposti:
maksuaikahakemukset.ork@om.fi
Faksi: 029 56 65782

Tyhjennä lomake

Hakijan nimi	Henkilötunnus tai syntymäaika
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lähiosoite	<input type="text"/>
Postinumero ja -toimipaikka	<input type="text"/>
Puhelin	<input type="text"/>

Muuntorangaistusasiat, joille maksuaikaa pyydetään

Asia	Viitenumero tai käräjäoikeuden nimi ja ratkaisupäivä	Euroa
<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"/>

Perusteet maksuajan pyytämiseksi

<input type="checkbox"/> Sairaus	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Työttömyys	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Asevelvollisuus	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Muu syy, mikä:	<input type="text"/>
Lisätiedot	<input type="text"/>

Maksusuunnitelma

Maksusuunnitelmaksi voi esittää kertasuoritusta 1-3 kuukauden maksuajalla. Pidemmän 4-6 kuukauden maksuajan edellytyksenä ovat kuukausittain maksettavat osasuoritukset.

<input type="checkbox"/> Maksetaan kokonaan	<input type="text"/>	mennessä
<input type="checkbox"/> Maksetaan osasuorituksina	<input type="text"/>	euroa kuukaudessa

Jos teille myönnetään maksuaika ja ette noudata maksusuunnitelmaa, mahdolliset osasuoritukset palautetaan ja asia siirtyy ilman eri ilmoitusta täytäntöönpantavaksi ulosottoviranomaiselle.

Tilinumero osasuoritusten palauttamista varten

Päiväys

Voit lähettää täytetyn lomakkeen sähköpostitse, tai tulostaa sen kirjepostitse lähetettäväksi. Avaa sähköpostissa -painike avaa laitteesi oletussähköpostisovelluksen ja liittää lomakkeen sähköpostiviestin liitetiedostoksi

Avaa sähköpostissa

Tulosta