

ANSÖKAN OM PARKERINGSTILLSTÅND/
FÄRD PÅ GÅNG-/CYKELVÄG
VID TJÄNSTEUTÖVNING

Ev. tidigare diarienummer:

Sökande (myndighet/förvaltning/företag):

.....

Adress:

Postadress:

Kontaktperson/tel. nr:/.....

Antal tillstånd som söks:

Tidsperiod:

Orsak till behov av tillstånd:

.....

.....

Max. uppst. resp. tid på dygnet som
tillståndet avser:

.....

Finns behov av uppställning på parkeringsförbudssträcka:

Ja Nej

Reg. nr på sökta fordon:

.....

.....

Underskrift *enthschef*

.....

Namnförtydligande