

--

Ansökan Trafikanordningsplan

Arbetsplatsens gatunamn, nr	
Typ av arbete	Giltighetstid
Utförare, sökande	Telefonnummer
Ansvarig för utmärkning	Telefonnummer, arbetstid
e-postadress	Utbildning/godkänd år

Plats för skiss över arbetsplats

Disponibelt utrymme för trafiken förbi arbetsplatsen:

Ansökan tillfällig lokal trafikföreskriftM

Hastighetsbegränsning: _____ km/h

mellan en punkt _____

och en punkt _____

Omkörningsförbud

mellan en punkt _____

och en punkt _____

Annan föreskrift:

mellan en punkt _____

och en punkt _____

Bifogar ritning/TA-plan

Sökande har tagit del av gällande föreskrifter	Godkännande, Samhällsbyggnadsförbundet Bergslagen
Ort och datum:	Namnteckning beslutande tjänsteman:
Namnteckning sökande:	