

--

Ansökan Trafikanordningsplan

Arbetsplatsens gatunamn, nr		
Typ av arbete	TA-plans start (datum)	TA-plans slut (datum)
Utförare, sökande	Telefonnummer	

Utmärkningsansvarig	Telefonnummer
e-postadress	Utbildningsår

Plats för skiss över arbetsplats

Disponibelt utrymme för trafiken förbi arbetsplatsen: _____ (meter)

Bifogar ritning/TA-plan

Ansökan om tillfällig lokal trafikföreskrift i _____ kommun
Hastighetsbegränsning: _____ km/h mellan en punkt _____ och en punkt _____
Parkeringsförbud - sträcka mellan en punkt _____ och en punkt _____
Annan föreskrift: mellan en punkt _____ och en punkt _____

Sökande har tagit del av gällande föreskrifter och Tekniska förvaltningens bestämmelser:	Beviljad Tekniska förvaltningen
Ort och datum:	Ort och datum:
Underskrift sökande:	Underskrift beslutande tjänsteman: