

Till
 Trafiknämnden i Ystad
 Ystads kommun
 Nya Rådhuset
 217 80 Ystad

ANSÖKAN OM NYTTOPARKERINGSTILLSTÅND

Namn/Firma	Personnummer/Org.nr.	Firmatecknare
Adress		Sökandens kontaktman
Postadress		Telefon arbete
		Telefon privat

Ansökan avser (antal) _____ parkeringstillstånd för nedanstående bilar:

A) Registrerade med följande registreringsnummer:

Lastbil	Lastbil
Personbil	Personbil
Lastbil	Lastbil
Personbil	Personbil
Lastbil	Lastbil
Personbil	Personbil
Lastbil	Lastbil
Personbil	Personbil

B) Registrerade på anställd personal. Bilens/lastbilens registreringsnummer:

Lastbil	Lastbil
Personbil	Personbil
Lastbil	Lastbil
Personbil	Personbil
Lastbil	Lastbil
Personbil	Personbil
Lastbil	Lastbil
Personbil	Personbil

Ange giltighetstid, år		Alternativt månader:	
------------------------	--	----------------------	--

Verksamhetens art:

Ev. tidigare erhållet nyttoparkeringstillstånd nr:

Härmed försäkras att lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden. Sökanden förbinder sig att värda erhållet tillståndsbevis och att till trafiknämndens kansli skriftligen anmäla då sådan förändring sker i sökandens verksamhet som kan komma att påverka tillståndets omfattning eller giltighet. Vidare förbinder sig sökanden att på anmodan av trafiknämndens kansli, eller då fordon för vilket tillstånd erhållits, sålts eller bytts ut genast skicka in parkeringstillståndet till trafiknämnden.

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------