

ANSÖKAN OM NYTTOPARKERINGSTILLSTÅND

Firmanamn:	Firmatecknare:
Adress:	Sökandes kontaktperson:
Org.nr. / personnummer:	Telefon kontaktperson:
Innehar F-skattsedel: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Fordon/fordonen är i bilregistret registrerade på företaget som söker tillståndet. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Fordon är tydligt utmärkt med firmanamn enligt bestämmelser för Nyttoparkeringstillstånd:
Ja Nej

Ansökan avser (antal) nyttoparkeringstillstånd för nedanstående bilar:

Ansökan avser följande fordon (registreringsnummer):

Ansökan avser poolkort:
Ja Nej

Ansökan avser korttid:
Vardagar, utom lördagar, 07.00-18.00 Alla dagar, 00.00-24.00

Ansökan avser:
Årskort Månadskort giltigt fr.o.m:

Verksamhetens art:

Ev. tidigare erhållet nyttoparkeringstillstånd nr:

Härmed försäkras att lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden. Sökanden förbinder sig att följa de regler som gäller nyttoparkeringstillstånd, vårda erhållet nyttoparkeringstillstånd och att till trafikenheten skriftligen anmäla då sådan förändring sker i sökandes verksamhet som kan komma att påverka omfattningen eller giltigheten. Vidare förbinder sig sökande att på anmodan av trafikenheten, eller då fordon för vilket tillstånd erhållits, sålts eller bytts ut genast skicka in nyttoparkeringstillståndet till trafikenheten.

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