



# TRAFIKANORDNINGSPLAN

## SÖKANDE FÖRETAG

Namn	Kontaktperson
Adress	Telefon/Mobil
Postnummer/Ort	E-mail/Fax

## UTFÖRANDE FÖRETAG

Namn	Ansvarig arbetsledare
Adress	Telefon/Mobil
Postnummer/Ort	E-mail /Fax

## BELÄGGNINGSANSVARIGT FÖRETAG

Namn	Telefon/Mobil
Kontaktperson	E-mail/fax

## LÄGESBESKRIVNING

Ansökan gäller grävning i	Beskrivning
Körbana <input type="checkbox"/>	
Gång-/cykelbana <input type="checkbox"/>	
Grön-/parkområde <input type="checkbox"/>	
Kring eller på konstruktionsbyggnader (tex broar, gångtunnlar och stödmurar) <input type="checkbox"/>	

## TYP AV ARBETE

Arbetet avser	Beskrivning
Nyanläggning <input type="checkbox"/>	
Omläggning <input type="checkbox"/>	
Reparation eller underhåll <input type="checkbox"/>	

## TIDPUNKT

Arbetet beräknas påbörjas	Arbetet beräknas avslutas
---------------------------	---------------------------

## SKYLTNING / AVSTÄNGNING

Grävstillstånd	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	VV Arbete På Väg	Ex. nr:	Utmärkt	Ex. nr:
Utmärkningsansvarig:						Telefon:
Efter normal arbetstid och helger om annan än ovan						Telefon:
Utmärkningsansvarig:						Telefon:

## ÖVRIGT (t.ex. samråd)

--

Datum	Underskrift sökande
-------	---------------------

## BESLUT

Tillstånd beviljas <input type="checkbox"/>	Tillstånd avslås <input type="checkbox"/>	Tillstånd nr:
Villkor:		
Efter avslutat arbete återsändes blanketten med datum och signatur .....		
datum		Signatur
Datum	Underskrift väghållare	