

Myndighet		<b>TRAFIKANORDNINGSPLAN för Vägarbete och belamring</b>	
		Datum	Diariernr
Gata		Delsträcka	
Tidpunkt, från och med (datum)		Till och med (datum)	
Sökande företag, arbetsledare (ansvarig anordnare)			Person/organisationsnummer
Debiteringsadress		Postnummer	Ort
E-postadress			
Telefon kontor (även riktnr)	Telefon mobil	Telefax (även riktnr)	Kontonummer
Utmärkningsansvarig		E-postadress	
Telefon utanför kontorstid	Bostad/jour	Telefon mobil	Telefax (även riktnr)
Typ av arbete (enkel beskrivning)			
Schakt djup, ange i meter	<input type="checkbox"/> Körfältsbredd mindre än 3,5 m eller helt avstängd gata	<input type="checkbox"/> Lokal trafikföreskrift behövs exv parkeringsförbud	

Kommunens regler för avstängning vid gatuarbeten ska tillämpas. Hänvisning till exempelsamlingar kan göras.

**Kopia på godkänd trafikanordningsplan ska finnas/anslås på arbetsplatsen!**

#### PLATS FÖR SKISS/HÄNVISNING

<input type="checkbox"/> Särskild skiss/ritning bifogas	Besiktningdatum
---	-----------------

#### UNDERSKRIFT AV SÖKANDEN

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

#### GODKÄNNES AV MYNDIGHETEN

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande