

Ansökan om utsättning av blomlådor som farthinder

Ny ansökan Förnyelse

Sökande

Namn	Telefon
Adress	E-postadress

Kontaktperson 1

Efternamn	Förnamn
Adress	Telefon
Postadress	E-postadress

Kontaktperson 2

Efternamn	Förnamn
Adress	Telefon
Postadress	E-postadress

Ansökan avser (observera att ansökan görs per blomlådepar)

Antal blomlådepar	Gata/plats
-------------------	------------

Godkännande av närmsta berörda grannar

1. Namn	Adress
2. Namn	Adress
3. Namn	Adress
4. Namn	Adress
5. Namn	Adress
6. Namn	Adress

Vi har tagit del av informationsbladet 'Blomlådor för en bättre trafiksäkerhet' och accepterar vårt åtagande.

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift kontaktperson 1	Underskrift kontaktperson 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blanketten skickas till:
Arboga Kommunalteknik AB
Box 45
732 21 Arboga