

ANSÖKAN OM VÄGVISNING

När ansökan avser vägvisning från en gata eller väg, där Gislaveds kommun är väghållare, fyller du i blanketten och skickar den till:

Gislaveds kommun, Tekniska förvaltningen, 332 80 Gislaved eller till
E-post: kommunen@gislaved.se

Ifylles av sökanden

Sökande, namn/ Företagets/inrättningens kontaktperson	
Adress	Postadress
Telefon (även riktnummer)	Mobiltelefon
E-post	

Uppgifter om anläggning/ inrättning

Namn på anl./inrättning
Adress till anl./inrättning
Postadress till anl./inrättning
Fastighetsbeteckning
Organisationsnummer
Hemsida

Information om anläggning/ inrättning

Antal besökande per år	Antal P-platser för bilar
Vändmöjlighet för buss <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Antal P-platser för bussar

Öppethållande

Helårsöppet <input type="checkbox"/> Ja	Säsongsöppet <input type="checkbox"/> Ja fr o m _____ T o m _____	Alla dagar <input type="checkbox"/> Ja
Vissa dagar i veckan	Öppet under dag	

Vägvisning

Önskad text på vägvisare	Vägvisning önskas från väg
--------------------------	----------------------------

Beskriv verksamheten och ge motiv till önskad vägvisning (bifoga skiss, karta och ev. foto)

--

Namnteckning (Du medger att de personuppgifter du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser)

Ort och datum	
Namnunderskrift	Namnförtydligande

TEKNISKA FÖRVALTNINGEN