



Företag/namn	
Adress	Kontaktperson
Postadress	Telefon

### Parkeringstillstånd söks för följande fordon.

Fordonstyp	Registreringsnummer
------------	---------------------

### Beskrivning av verksamheten

Beskrivning
-------------

Ort	Namnunderskrift
Datum	Namnförtydligande

Trafiknämndens anteckningar
-----------------------------

Blanketten skickas till: Vetlanda kommun, tekniska kontoret, 574 80 Vetlanda

*Trafiknämnden kommer att behandla personuppgifterna för ansökan om parkeringstillstånd för nyttotrafik.*



