



KALIX KOMMUN

Ansökan om transportdispens i Kalix kommun

Blanketten är ifyllbar men måste skrivas ut för underskrift. Scanna in och skicka den ifyllda blanketten till trafik@kalix.se

Sökande

Företags eller sökandes namn		Organisationsnummer
Adress	Postnummer	Ort
Kontaktperson		Referensnummer för fakturering
Telefon	E-postadress	

Typ av transport

Bredd	Längd	Vikt (bruttovikt, axel- eller boggitryck
-------	-------	--

Färdväg

Startort	Gatuadress
Slutort	Gatuadress
Tidpunkt för transporten	Detaljerad färdväg

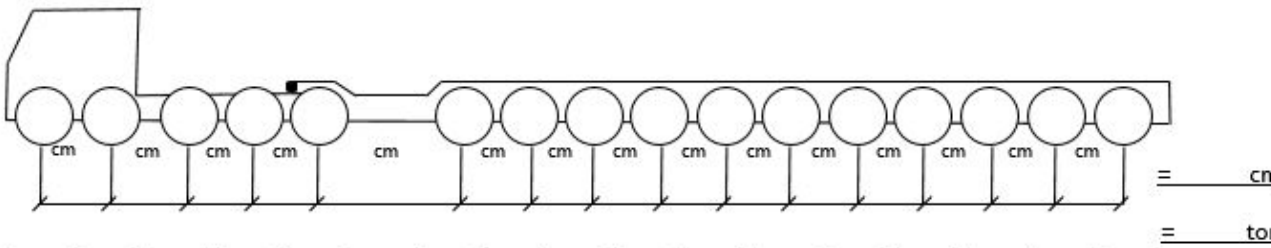
Fordon

Dragfordon, slag <input type="checkbox"/> Lastbil <input type="checkbox"/> Dragbil <input type="checkbox"/> Annat fordon	Registreringsnummer	Aktuellt kopplingsavstånd, cm
Släpfordon, slag <input type="checkbox"/> Släpvagn <input type="checkbox"/> Påhängsvagn <input type="checkbox"/> Annat fordon	Registreringsnummer	Aktuellt kopplingsavstånd, cm
Fordonslängd (utan last), cm	Fordonsbredd (utan last), cm	

Last

Typ	Lastens tyngdpunkt mätt från släpets 1:a axel, cm		
Längd, cm	Bredd, cm	Höjd, cm	Vikt, kg

Transport (fordon inklusive last)

Längd, cm	Bredd, cm	Höjd, cm	Bruttovikt, kg	Enstaka transport Ja Nej	Vid flera transporter, ange hur många.
Skissa lasten. Vid tung transport markera antal axlar och ange axelavstånd samt axeltryck. Kompletterande upplysningar samt skiss över annan fordonskombination kan lämnas på baksidan.					
					

Underteckna här

Jag försäkrar att inlämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden.

Datum	Sökandes underskrift
-------	----------------------

Information

De personuppgifter som du lämnar i denna blankett behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information se www.kalix.se/dataskydd.