



Sökande

Företag		
Arbetet utförs av		
Ansvarig arbetsledare	Telefon	E-postadress eller fax
Skyltansvarig	Telefon	E-postadress eller fax

Arbetsplats

Gatu- eller vägnamn		Plats/sträcka		Typ av arbete	
Tidsperiod	Arbetet påbörjas	Arbetet avslutas	Kontaktperson hos väghållaren		
Behövs trafikföreskrifter enligt 10 kap 14§ TrF för hastighetsbegränsning eller hel stängning av gata				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Arbetet utförs enligt Trafikverkets exempelsamling exempel nr				<input type="checkbox"/> Arbetet utförs enligt egen ritning	
Plats för ritning					
Datum		Underskrift av ansvarig arbetsledare			

Godkännande av Teknik- och gatukontoret

Datum	Underskrift av representant för väghållaren
-------	---



Kompletterande vägmärken till trafikanordningsplan

	Antal		Antal		Antal		Antal
A5-2		A22		C31-7		X2	
A5-3		C2		D2-1		X3	
A8		C3		E17		Skyltvagn 1	
A9-1		C25-1		F23		Skyltvagn 2	
A10		C27		F24		Skyltvagn 3	
A11		C28		F25		Skyltvagn 4	
A20		C31-3		F26		Tilläggstavla	
A21		C31-5		X1			