



Ansökan insänd den:.....

Arbetsplats/Gata	
Ledningsägare (namn, adress, org.nr.) (Faktura adress, färdväg:)	
Kontaktperson (namn, tel.nr.)	
Entreprenör (namn, adress, tel.nr., org.nr)	
Ansvarig arbetsledare (namn, tel.nr.)	
Typ av grävning	
VA Tele FV FK EI Gata Opto Expl. Annat.....	
Nybyggnad Ombyggnad Reparation Annat.....	
Koordinater:.....	
Bif. handlingar:	
Ritning 1:400 nr.....	Grävningens längdm
Situationsplan nr.....	Grävningens breddm
Principskiss nr.....	Bytorm2
Grävningen beräknas börja	Grävningen beräknas avslutas
Nyanläggning:	Är nyanläggningsavtal tecknat med Stads och Landsbygdsutveckling,
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Godkänd trafikordningsplan finns	Nattarbete <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja nr..... <input type="checkbox"/> Nej	Risk för grundvattensänkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Härmed accepteras villkor för arbeten inom offentlig plats i kommun.	Ifylles av Gatuenheten
Namn	Diariern.....

