

Bilaga

 Ansökan om parkeringstillstånd
 för rörelsehindrad


 Sökandens namnteckning skrivs på den streckade linjen ovan.

Ifylls av kommunen

Kommunkod	Kommunens namn	Kontaktperson	Beställningsdatum
Sista giltighetsdag (år,månad,dag)	Alternativt	Löpnr (behöver ej anges)	Födelseår
	<input type="checkbox"/> 5 år		
			Kön (M=Man K=Kvinna)
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
			Förare / Passagerare
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P
Förnamn		Efternamn	
Referens (tidigare tillståndsnummer)		Sökanden kan ej själv skriva sitt namn	
<input type="checkbox"/> Foto finns		<input type="checkbox"/> Ej skrivkunnig	<input type="checkbox"/> Kan ej underteckna

För att tillståndet ska kunna utfärdas fordras ett välliknande foto i passformat (minst 6 månader gammalt) och sökandes namnteckning på strecket ovan.

Bilagan skickas till:

Växjö kommun

 Samhällsbyggnadsförvaltningen
 Trafik- och gatuavdelningen
 Box 1222
 351 12 Växjö