

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	Kön (M=Man K=Kvinna)	Förare / Passagerare
	<input type="checkbox"/> 5 år			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	<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 (högst 6 månader gammalt) och sökandes namnteckning på raden ovan.

Bilagan skickas till:

Växjö kommun

Samhällsbyggnadsförvaltningen
Miljö- och byggavdelningen
Box 1200
351 12 Växjö