

**Trafikanordningsplan, ansökan****Arbete**

Typ av arbete	
Gata	Ort

**Bilagor som krävs:**

- \* Karta där plats/läge och eventuella omdirigeringar är utmärkta. Omdirigering av fotgängare märks också ut.
- \* Trafikanordningsplan

**Sökande**

Företagets namn	Jourtelefon (efter kontorstid) (även riktnr)
Adress (gata, box etc)	Postnummer   Postort
E-postadress	Telefonnummer dagtid (även riktnr)
Kontaktperson	

**Byggherre**

Byggherre (juridisk person)	Telefonnummer (även riktnr)
E-postadress	

**Utmärkningsansvarig**

Utmärkningsansvarig, ska vara utbildad i Arbete på väg, nivå 3A	Telefonnummer (även riktnr)
E-postadress	
Meddelandetext	

**Intygande av sökande**

- \* Jag intyggar att ansökan är korrekt och förbinder mig att följa de anvisningar som meddelas av Skurups kommun
- \* Vid förändring efter TA-planens godkännande förbinder jag mig att meddela Skurups kommun omgående.

Datum	Underskrift (Sökande)
Namnförtydligande	

**Trafikordningsplanen är granskad av Skurups kommun och tillåten att använda**

Datum	Underskrift (Handläggare)
Namnförtydligande	Telefonnummer (även riktnr)
Kommentar	