



SOTENÄS KOMMUN

**ANSÖKAN OM NYTTOKORT  
(PARKERINGSTILLSTÅND FÖR  
NYTTOTRAFIK)**

Datum

**Ifylls av sökande (v.g. texta). Anvisningar för ifyllande, se villkor och begränsningar.**

Namn/företag		E-mail adress	
Gatuadress		Postnummer och ort	
Firmatecknare	Kontaktman	Telefon	

**Nyttokort söks för nedanstående fordon**

Registreringsnummer	Fordon: typ-fabrikat	Registrerad ägare	Kategori

Fortsättning i bilaga

**Beskrivning av verksamhetens art:**

--

**OBS! För att erhålla parkeringstillstånd fordras skriftlig ansökan. Handläggningen tar cirka 4 veckor. Ansökan bör därför göras i god tid.**

Ort och datum
Härmed intygas att ovan lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållande.
Namnförtydligande

**Skickas till:**

Sotenäs kommun, Kansliavdelningen, 456 80 KUNGSHAMN

**Besöksadress:**

Parkgatan 46, Kungshamn, telefon 0523-66 40 00