



TRONDHEIM PARKERING KF

Søknad om PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

Jf. Samferdselsdepartementets forskrift av 15. mars 1994 nr 222 om parkering for forflytningshemmede, endret 31. mai 1996 og 17. november 1999

Søkeren

Etternavn	Fornavn	Fødselsnr (11 siffer)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Hjemmeadresse	Postnr	Poststed	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeidsadresse	Postnr	Poststed	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motorvognen

Eier du motorvognen? Ja Nei Kjører du motorvognen selv? Ja Nei Har du parkeringstillatelse fra før? Ja Nei

Beskriv de problemer som oppstår ved forflytning

Oppgi de steder/situasjoner hvor du har særlig behov for parkeringstillatelse, jf. forskriftenes § 2, dvs. hvor det er vanskelig å finne ordinær parkeringsplass, f.eks.

Bosted (adresse)

Arbeid (adresse)

Lege eller lignende behandling (adresse/hvor ofte)

Annen aktivitet (adresse/hvor ofte)

Legg ved legeerklæring og passfoto

sted, dato

underskrift

Søknad sendes:
Trondheim parkering KF
Erling Skakkes gate 40
7012 Trondheim