



Grävningsanmälan

* Obligatoriska fält

Sökande

Ansökan från*
Organisationsnummer*
Handläggare*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*

Fakturering

Adress
Postnummer
Ort

Planering

Arbetets belägenhet (gata, plats)*	
Arbetet påbörjas*	
Arbetet avslutas*	
Arbetet bedrivs som*	
<input type="checkbox"/> Dagarbete	<input type="checkbox"/> Nattarbete
Arbetet avser* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Nyanläggning	<input type="checkbox"/> Omläggning
<input type="checkbox"/> Reparationsunderhåll	
Arbetet berör* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Hela körbanebredden	<input type="checkbox"/> Halva körbanebredden
<input type="checkbox"/> Gångbana	<input type="checkbox"/> Gång- och cykelbana
<input type="checkbox"/> Parkmark	
Beläggningstyp* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Gräs	<input type="checkbox"/> Grus
<input type="checkbox"/> Oljegrus	<input type="checkbox"/> Asfalt
<input type="checkbox"/> Smågatsten	<input type="checkbox"/> Plattor
<input type="checkbox"/> Klinkers	<input type="checkbox"/> Övrigt

Arbetsledare

Förnamn*
Efternamn*
Telefon*

Entreprenör

Förnamn*
Efternamn*
Telefon*

Återställning

Rekvissionsnummer



Bilagor

Ritningar*
Arbetsbeskrivning
Trafikanordningsplan
Godkännande av annan myndighet

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift