

## TRAFIKANORDNINGSPLAN

Sökande	Kontaktperson	Telefonnummer
	Ansvarig på plats	Telefonnummer
Väg/gata	Plats	Typ av arbete
Arbetet påbörjas den _____ kl. _____	Arbetet avslutas den _____ kl. _____	Utförs enligt <input type="checkbox"/> skiss nedan <input type="checkbox"/> bifogad
Skiss (obs.måttsett fri körfältsbredd)		
Bedömt egenkontrollbehov utanför ordinarie arbetstid:		
Vardag: _____ ggr	Lördag: _____ ggr	Söndag: _____ ggr
Ronneby kommuns anteckningar	<input type="checkbox"/> Godkänd	<input type="checkbox"/> Ej godkänd
Löpnummer TA-plan 20_____:_____	Datum	Signatur
Blanketten skickas till: Teknik-, fritid och kulturförvaltningen Ronneby kommun 372 80 Ronneby		Eller till: tekniskaforvaltningen@ronneby.se

Jag har förstått informationen avseende personuppgiftsbehandling och godkänner att Ronneby kommun använder dem för handläggningen av mitt ärende. Informationen hittas på <https://ronneby.se/om-webbplatsen/om-personuppgifter>.

