

SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

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

Søkeren

Navn:..... Født:.....

Adr (vei/gate, nr):.....

Postnr:..... Poststed:..... Tlf:.....

Adr. arbeidssted (vei/gate nr):.....

Motorvognen

Kjennemerke: Eier de motorvognen: Kjører De motorvognen selv:

..... JA:.....NEI:..... JA:.....NEI:.....

Evt. når søkte De sist om tillatelse:.....

Hvorfor har De særlig behov for parkeringslettelse (evt legg ved eget ark):

.....
.....
.....
.....
.....

Steder og/eller situasjoner hvor De har særlig behov for parkeringslette (jfr forskriftens § 2):

Bosted, adresse.....

Arbeid, adresse.....

Andre aktiviteter:.....

.....
.....
.....
.....

Er det behov for å bruke tillatelsen i annet EØS-land?: JA: NEI:

.....
sted/dato søkerens underskrift

NB! Søknaden vil bli returnert hvis nødvendige opplysninger ikke er gitt.

Vedlegg: LEGEERKLÆRING