



Ansökan om dispens att framföra snöskoter inom skoterförbudsområden

För och efternamn	Personnummer
Adress	Post nr och ort
Telefon hem och mobil	E-postadress

För och efternamn	Personnummer
Adress	Post nr och ort
Telefon hem och mobil	E-postadress

För och efternamn	Personnummer
Adress	Post nr och ort
Telefon hem och mobil	E-postadress

Om rader ovan inte räcker kan ytterligare namn anges under Övrigt på sid 2.

Ändamål och motivering

Beskriv ändamål och övriga förhållanden som du vill anföra oss som skäl.

Tidigare dispens? <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja, ange år och diariennr
Tid som ansökan avser:		Område och färdväg som avses
Om möjligt, uppge antal fordon och regnr		

Övrigt

Underskrifter av sökande

Ort och datum

Underskrift

Ort och datum

Underskrift

Ort och datum

Underskrift

Denna ansökan skall åtföljas av:

- Om medicinska skäl anförs för tillstånd skall läkarintyg bifogas.
- Karta skall bifogas som visar område och färdväg där körning avses ske

Sänd ansökan med bilagor till Kiruna kommun 98185 KIRUNA