



Ledningsägande företag

Namn	Namn	
Adress	Tel	Mobil
Postnummer/Ort	E-post	

Utförande företag

Namn	Namn	
Adress	Tel	Mobil
Postnummer/Ort	E-post	

Tidpunkt

Arbetet påbörjas (yyyy-mm-dd)	Arbetet avslutas (yyyy-mm-dd)
Kommer arbete utföras mellan 22.00 och 06.00? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Plats för arbetet

Adress (Gata, väg, eller område)	
Postnummer	Ort

Vilka miljöer påverkas

<input type="checkbox"/> Körbana	<input type="checkbox"/> Gång-/cykelbana	<input type="checkbox"/> Grön-/parkområde	<input type="checkbox"/> I anslutning till eller på konstruktionsbyggnader
<input type="checkbox"/> Annat läge _____			

Typ av arbete

<input type="checkbox"/> Elkabel	<input type="checkbox"/> Optokabel	<input type="checkbox"/> Telekabel	<input type="checkbox"/> Kabel-TV	<input type="checkbox"/> Fjärrvärme	<input type="checkbox"/> Vattenledning
<input type="checkbox"/> Nyanläggning	<input type="checkbox"/> Omläggning	<input type="checkbox"/> Reparation eller underhåll			
<input type="checkbox"/> Annat arbete _____					

Korsande av väg

<input type="checkbox"/> Avgrävning	<input type="checkbox"/> Tryckning	<input type="checkbox"/> Borring
-------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

Skyltning och avstängning

Finns trafikanordningsplan <input type="checkbox"/> Ja, bifogas <input type="checkbox"/> Nej	
Utmärkningsansvarig, namn	Mobil

Övrigt

Underskrift

<input type="checkbox"/> Jag har tagit del av kommunens allmänna information och anvisningar gällande grävtillstånd		
<input type="checkbox"/> Jag har tagit del av kommunens allmänna information gällande invasiva arter och hur de ska hanteras och rapporteras		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande