

Trafikanordningsplan vid vägarbeten

Typ av arbete: _____

Väg nr. gata: _____

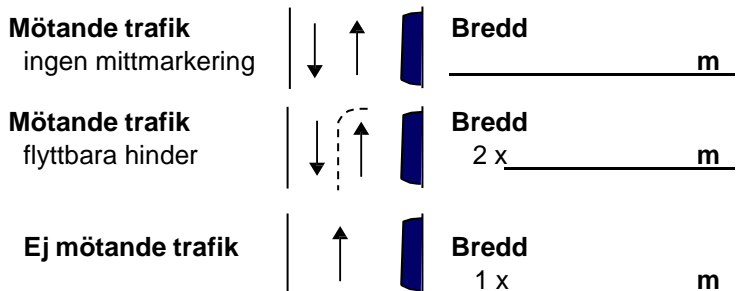
Plats & läge: _____

Kommun: _____

Körbana (färdriktning): _____

Tider meddelas senare

Disponibelt utrymme för trafiken förbi arbetsplatsen (smalaste stället)



Ansvarig arbetsledare och företag:

Adress: _____

Tel.nr: _____

Fax nr: _____

Mobiltelefon: _____

Icke ordinarie arbetstid

Jourtelefon: _____

Ansvarig arbetsledare (icke kontorstid):

Mobiltelefon: _____

Adress: _____

Tel.nr: _____

Fax nr: _____

Utmärkningsansvarig: _____

Tel.nr: _____

Mobiltelefon: _____

För ändamålet godk utbildning -D

1HM

Fax nr: _____

Kontaktperson väghållare:

Godkännande

Datum _____

Tel.nr: _____

Ansökan tillfälliga trafikföreskrifter

Hastighetsbegränsning: _____ km/h

mellan en punkt

och en punkt

Kommunens anteckning

Annan föreskrift:

mellan en punkt

och en punkt

Löpnr TA -plan: _____

Grävningstillstånd nr _____

Utmärkning enligt avstängningsplan nr: _____

OBS! Även andra tillstånd kan krävas

Arbete påbörjas: _____

Arbete avslutas _____

OBS!

Start och sluttider samt
förändringar skall meddelas

FELANMÄLAN

Tel: 0222-451 35

Gatuavdelning: _____

Tel: _____

Fax: _____