

Bilaga till
ANSÖKAN om parkerings-
tillstånd för rörelsehindrade

Plats för
sökandens
fotografi

.....

Sökandens namnteckning skrivs på den streckade linjen ovan.

Ifylls av kommunen

Kommunkod		Kommunens namn		Kontaktperson		Beställningsdatum		
Sista giltighetsdag (år,månad,dag)				Alternativt	Löpnr (behöver ej anges)	Födelseår	Kön (M=Man K=Kvinna)	Förare / Passagerare
				<input type="checkbox"/> 3 år			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P
Förnamn					Efternamn			
Referens (tidigare tillståndsnummer)						Sökanden kan ej själv skriva sitt namn		
<input type="checkbox"/> Foto finns						<input type="checkbox"/> Ej skrivkunnig	<input type="checkbox"/> Kan ej underteckna	