Tingsryds kommun
Kommunledningsförvaltningen

Trafikanordningsplan vid vägarbeten

Datum:…….....

Typ av arbete:……
Gata/Väg nr:……..……..……....…….....
Plats och läge:……
Körbana (färdriktning):…….....

Arbetet påbörjas: …… Arbetet avslutas: ……...

OBS! Förändringar i start- och sluttider skall meddelas Tekniska avdelningen tel 0477-441 00 eller 0477-442 53

Ansvarig arbetsledare och företag: ……..
Adress:……..
…… / ……...

Underskrift	gn
Tel:…….....	Mobil:…….....
E-post:…….....	Jourtelefon:…….....

Utmärkningsansvarig kontorstid:	Tel:
.....	…….....
……	…….....
……	…….....

Utmärkningsansvarig inte kontorstid:	Adress:	Tel:
.....	...……..	…….....
…….....	……..	…….....
…….....	……..	…….....

Projektledare hos väghållaren: ……... Tel nr:…….....	Godkännande: …….....
	Datum:…….....

Ansökan om tillfällig trafikföreskrift:

Hastighetsbegränsning:……km/tim

mellan en punkt……...

och en punkt ……...

Annan föreskrift:…….....

mellan en punkt ……..

och en punkt ……..

Skiss över arbetsplats/utmärkning skall bifogas

Tingsryds Kommun, Tekniska avdelningen
Box 88, 362 22 Tingsryd, Tel 0477-441 00, Fax 0477-313 00
E-post: tekniska@tingsryd.se