

Ansökan om grävningstillstånd

Ledningsägare:	Entreprenör:
Kontaktperson:	Kontaktperson:
Adress:	Adress:
Telefon:	Telefon:
Fax:	Fax:
E-post:	E-post:

Ansökan	<input type="checkbox"/>	Enligt avtal:
Efteranmälan (vid akut rör- eller kabelbrott)	<input type="checkbox"/>	

Information om aktuell grävning	
Adress/ sträckning:	
Kvarter/ Fastighet:	
Grävningen avser:	Särskild arbetsmetod:
Körbana <input type="checkbox"/>	
Trottoar/ gångbana <input type="checkbox"/>	
Cykelbana <input type="checkbox"/>	
Grönyta <input type="checkbox"/>	
Beräknat antal gropar:	
Beräknad längd, bredd, djup:	
Bifogad ritning:	
Övrigt:	
Beräknat startdatum:	Beräknat slutdatum:

Ifylls av Landskrona stad

Datum:	Underskrift Landskrona stad/ Befattning
	Namnförtydligande: