



VALDEMARSVIKS
KOMMUN

ANSÖKAN GRÄVNINGSTILLSTÅND

Insändes via e-post till:

kommun@valdemarsvik.se

Sökande företag

Namn		Organisationsnummer
Adress (utdelningsadress, postnummer och ort)		
Kontaktperson	Telefon	Telefon mobil
E-postadress		

Utförande företag

Namn		Organisationsnummer
Ansvarig arbetsledare	Telefon	Telefon mobil
E-postadress		

Faktureringsuppgifter för tillståndet

Namn	Organisationsnummer
Adress (utdelningsadress, postnummer och ort)	Referens

Beskrivning av arbete (ritningar eller kartskiss ska bifogas)

Arbetets art	
Beräknad byggstart	Beräknat färdigställande
Arbetet planeras utföras under dagtid (klockslag)	Arbetet planeras utföras under nattetid (klockslag)
Arbetets plats (gata/markområde)	
Övrigt	

Underskrift (sökande företag)

Datum	Underskrift
Ort	Namnförtydligande

Beslut

Namn	Tillstånd nr
☐ Tillstånd beviljas	☐ Tillstånd avslås
Villkor för tillstånd	
Datum	Underskrift (väghållare)