



Søknad om parkeringstillatelse for institusjon med forflytningshemmede

Søknad sendes

Lillehammer kommune, Veg og trafikk.
Postboks 986, 2626 Lillehammer.
Epost: postmottak@lillehammer.kommune.no

Opplysninger om institusjon

Navn på institusjon	Kontaktperson	
Adresse	Postnummer	Poststed
Tlf./ mobil nr.	E-postadresse	

Informasjon om kjøretøy

Registreringsnummer	Informasjon om kjøretøy produsent, type, merke ol.)	Antall sitteplasser

Begrunnelse for søknaden

Hvorfor har institusjonen behov for parkeringslettelse (NB Praktiske grunner, ikke medisinsk)

Søkerens underskrift

Undertegnede bekrefter at opplysninger er korrekte og fullstendige. Undertegnede gir Lillehammer kommune fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger for kontroll av søknaden.

Sted	Dato	Underskrift
------	------	-------------