



**Teknik- och serviceförvaltningen**  
**Box 500**  
**833 24 Stömsund**

## Ifylles av sökanden

Väg/gata		
Typ av arbete	Påbörjat, datum	Avslutas, datum

## Företagsuppgifter

Sökande företag, namn		Organisationsnummer
Ansvarig, namn		
E-postadress	Telefonnr (även riktnr)	
Platsansvarig, namn		

--

## TA-plan godkänns

Ort och datum	Tillståndsnr
---------------	--------------