



Ansökan om tillstånd för boendeparkering

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Nyansökan	<input type="checkbox"/> Fordonsbyte	<input type="checkbox"/> Tjänstebil (fyll i uppgifter nedan)
------------------------------------	--------------------------------------	--

Underskrift

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon bostad
Postnummer och ort	Telefon mobil
Fordonets registreringsnummer och bilmärke	E-postadress

Datum	Sökandes underskrift	Namnförtydligande
-------	----------------------	-------------------

Intyg från arbetsgivare I de fall du har en tjänstebil, måste uppgifterna nedan fyllas i.

Arbetsgivare	Organisationsnummer
Arbetsgivarens kontaktperson	Telefonnummer

Datum	Arbetsgivarens underskrift	Namnförtydligande
-------	----------------------------	-------------------

Skicka blanketten till Solna stad, Kontaktcenter, 171 86 Solna

För ytterligare information se www.solna.se/boendeparkering eller kontakta Kontaktcenter 08-746 10 00 eller via www.solna.se/kontakt

Solna stads anteckningar (ifylls av Solna stad)

<input type="checkbox"/> Kontroll Folkbokföringsregister	<input type="checkbox"/> Kontroll mot arbetsgivare
<input type="checkbox"/> Kontroll Fordonsregister	