



# Tønsberg Parkering, Bydrift

## SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

JFR. SAMFERDSELSDEPARTEMENTETS  
FORSKRIFT AV NOVEMBER 1999 OM  
PARKERING FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

Navn: ..... Født: ..... Tlf.: .....

Adresse (vei-/gate, nr.): ..... Postnr./sted: .....

Adresse arbeidssted (vei-/gate, nr.): .....

E-post adresse: .....

Har De tidligere hatt parkeringstillatelse? Ja  Nei

Eier De motorvogn? Ja  Nei  Kjører De motorvognen selv? Ja  Nei

Beskriv hvorfor du trenger parkeringslettelse:

.....

.....

.....

Steder for spesielle behov for parkeringslettelse:

(Stedsangivelser eller situasjoner hvor søkeren normalt parkerer må fylles ut, dette for å sikre at det er kunnskap om kortets virkeområde og at det vitterlig gir lettelse som omsøkt).

**Hvor ofte har du behov:**

Bosted, adr.: .....	
Arbeid, adr.: .....	
Dagligvare, adr.: .....	
Andre forretninger, adr.: .....	
Sykehus: .....	
Fysioterapeut, adr.: .....	
Annet, beskriv: .....	
Annet, beskriv: .....	

.....  
Sted/dato

.....  
Søkers underskrift

Søknad sendes sammen med foto og legeerklæring (for deg over 70 år må legeerklæring for førerkort også vedlegges)  
PB 2410, 3104 Tønsberg • Tlf: 33 34 89 60  
www.tonsberg-parkering.no  
E-post: postmottak@tonsberg.kommune.no