



LULEÅ KOMMUN
Stadsbyggnadsförvaltningen

Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

SKICKAS TILL: Luleå kommun
Stadsbyggnadsförvaltningen
971 85 LULEÅ

För information: 0920-45 31 75

Jag söker för första gången

Jag söker förlängning av tidigare tillstånd

Jag kör själv fordonet

Jag är passagerare

Personuppgifter:

Namn:

Personnummer:

Adress (bostad):

Postnummer och
postort:

Adress arbete/
skola:

Postnummer och
postort:

Tel bostaden
(även riktnr)

Tel dagtid
(även riktnr)

e-post:

Jag behöver parkeringstillstånd av följande skäl:

Jag ger mitt tillstånd till att Luleå kommuns handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygsskivande läkare för att få kompletterande upplysningar.

Datum:

Namn-teckning:

Namn-förtydligande:

Om du söker parkeringstillstånd för första gången ska ansökan styrkas av läkarintyg (se blankett Läkarintyg). Kontakta Luleå kommuns handläggare om du har frågor.

Kommunens
noteringar: