VAASA.
VASA.

Mottagen

_____/_____ 20___

TÖM BLANKETTEN

BLANKETT FÖR ANSÖKNING OM MIKROMOBILITETSTILLSTÅND

SÖKANDE/FAKTURERINGSUPPGIFTER	
Namn	FO-nummer
Faktureringsadress	
Postnummer	Postanstalt
Ansvarspersonens efternamn och förnamn	
Ansvarspersonens e-postadress	Telefon

OPERATIV KONTAKTPERSON GENTEMOT STADEN	
Kontaktpersonens efternamn och förnamn	
Kontaktpersonens e-postadress	Telefon

KONTAKTUPPGIFTER TILL RESPONSSERVICEN (FÖR ANVÄNDARE OCH UTOMSTÅENDE)	
E-postadress	Telefon

TYP OCH MAXIMIANTAL I FRÅGA OM DE FORDON SOM HYRS UT	
Typ av fordon	Antal fordon

VERKSAMHETSOMRÅDE I KOMMUNEN	
☐ Kartbilagan har lämnats in.	Kort beskrivning av området

NÄR INLEDS VERKSAMHETEN?
Datum / 20

UTREDNING OM FÖRUTSÄTTNINGARNA ATT SE TILL ATT TILLSTÅNDSVILLKOREN IAKTTAS
Kort beskrivning

☐ Jag har läst igenom och förbinder mig att följa tillståndsvillkoren för mikromobilitet i Vasa stad.

Returadress: Kommuntekniken, Kyrkoesplanaden 26, 65100 Vasa
E-post: mikroliikkuminen@vaasa.fi

SÄND