



ANSÖKAN OM TILLSTÅND ATT STÄLLA UT BLOMLÅDOR PÅ KOMMUNALA GATOR

Aktuell adress _____ år _____

Kontaktperson 1

Namn _____

Adress _____

Tel _____

E-post _____

Kontaktperson 2

Namn _____

Adress _____

Tel _____

E-post _____

Sökandes underskrift

Jag har tagit del av villkoren och intygar att blomlådorna placeras och sköts enligt dessa.

Namn _____ Datum _____

Namnförtydligande _____

Ansökan beviljas Avslås

Motivering vid avslag _____

Handläggare _____

Datum _____