

**Arbetsplats/Gata**

--

**Ledningsägare**

Namn		Organisationsnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Kontaktperson	Telefon	E-post

**Entreprenör**

Namn		Telefon	Organisationsnummer
Adress		Postnummer	Postadress
Ansvarig arbetsledare		Telefon	E-post

**Faktureringsadress**

**Märkning**

	Namn
	Ref. kod

**Typ av schakt**

<input type="checkbox"/> VA	<input type="checkbox"/> Dagvatten	<input type="checkbox"/> Spillvatten	<input type="checkbox"/> Vatten		
<input type="checkbox"/> Tele	<input type="checkbox"/> El, starkström	<input type="checkbox"/> Fjärrvärme	<input type="checkbox"/> Opto	<input type="checkbox"/> Annat.....	
<input type="checkbox"/> Nybyggnad	<input type="checkbox"/> Ombyggnad	<input type="checkbox"/> Reparation	<input type="checkbox"/> Akut	<input type="checkbox"/> Annat.....	

**Handlingar som ska bifogas**

<input type="checkbox"/> Ritning 1:400 nr	<input type="checkbox"/> Situationsplan nr	<input type="checkbox"/> Principskiss nr
---	--	--

Schaktningens längd m	Schaktningens bredd m	Bytor m <sup>2</sup>
Schaktningen beräknas börja	Schaktningen beräknas avslutas	
Godkänd trafikanordningsplan finns <input type="checkbox"/> Ja, nr <input type="checkbox"/> Nej	Nattarbete <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Risk för grundvattensänkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Om trafikregleringar behöver göras kontakta trafikingenjör: [taplan@vimmerby.se](mailto:taplan@vimmerby.se)

Om schakt sker inom fornlämningsområde, kontakta länsstyrelsen: [www.lansstyrelsen.se/kalmar](http://www.lansstyrelsen.se/kalmar)

**Härmed accepteras villkor för arbeten inom offentlig plats i Vimmerby kommun**

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Ifylld ansökan e-postas till [gatuingenjor@vimmerby.se](mailto:gatuingenjor@vimmerby.se) eller via brev till Vimmerby kommun, Gatukontoret, 598 81 Vimmerby. Märk e-posten eller brevet med "Ansökan schaktning".