

# Ansökan om tillfällig dispens att framföra fordon på Donsö

Sökande	
Sökandes namn:	
Organisationsnr (personnr):	
Kontaktperson:	
Adress:	
Postnr och postadress:	
Faktureringsadress:	
Telefon:	E-postadress:

Till vilken adress på Donsö behövs dispensen?
Adress:

Fordonsuppgifter
Fordonstyp:
Regnummer:
Längd/Bredd/Höjd/Bruttovikt:
Framaxel ton/Bakaxel ton/Bakaxlar ton
Till vad/varför behövs dispensen?

Debitering (avgift se hemsida)			
Företagsbil <3,5 ton:		Retur inom ett dygn:	
>3,5 ton tung lastbil:		Retur efter ett dygn:	

Datum	Namn på sökande
-------	-----------------

Vägföreningens uppgifter			
--------------------------	--	--	--

Tillstånd bifalles

Tillstånd avslås

Datum

Godkännarens underskrift

Maila till: [donsovagforening@gmail.com](mailto:donsovagforening@gmail.com). Dispens & faktura skickas via mail.