

Tilläggsintyg för tjänstebil vid ansökan om boendeparkeringstillstånd

UPPGIFTER OM ARBETSGIVAREN:

Företagets namn/ Firmatecknare:		Organisationsnummer/ Personnummer:	
Företagets adress:		Postnummer & postort:	
Ansvarig chef:	Telefonnummer:	E-postadress:	

Tjänstebilens registreringsnummer:

Intyget gäller 3 månader 6 månader 12 månader.

Ort/datum:	Arbetsgivarens underskrift:
------------	-----------------------------

Vid handläggning av ditt ärende registreras och behandlas dina uppgifter i enlighet med
Dataskyddsförordningen (GDPR)