



Laxå kommun

Postgatan 2-4, 695 80 Laxå

kommun@laxa.se, 0584 47 31 00

## Ansökan om dispens för tung transport

Datum

.....

### Ansökan sänds till:

- Trafiknämnden om ärendet berör en kommun
- Trafikverkets väghållningsregion (se sid 3) om ärendet berör mer än en kommun

Kopia av registreringsbevis för utländska fordon ska bifogas ansökan om **lång** och/eller **tung** transport.

### Ansökan avser dispens från bestämmelser om största tillåtna

- bredd
- längd
- bruttovikt, axel-/boggityck

### Sökande

Företag	Postnummer
---------	------------

Organisationsnummer	Postort
---------------------	---------

Telefon (även riktnummer)	E-postadress
---------------------------	--------------

Utdelningsadress	
------------------	--

### Kontaktperson

Förnamn	Efternamn
---------	-----------

### Färdväg

Startort	Slutort
----------	---------

Adress	Adress
--------	--------

Län	Län
-----	-----

Färdväg	
---------	--

Datum för transporten	Vid flera transporter, ange hur många
-----------------------	---------------------------------------

### Fordon

Fordonets/foronstågets längd (utan last), m	Fordonets/foronstågets bredd (utan last), cm
---	--

Fordonet justerbart i höjdlä (min/max), cm	Markfrigång i transportläge, cm
--	---------------------------------

### Dragfordon

- Lastbil
- Dragbil
- Annat fordon, ange typ .....

Registreringsnummer	Aktuellt avstånd framaxel - koppling, cm
---------------------	--

Laxå kommun

**Släpfordon**

- Släpvagn  
 Påhängsvagn  
 Annat fordon, ange typ .....

 Registreringsnummer
 

 Lastens tyngdpunkt mätt från släpets 1:a axel, cm
 

 Aktuellt avstånd framaxel - koppling, cm
 
**Last**
 Lastbeskrivning
 

 Lastens tyngdpunkt mätt från släpets 1:a axel, cm
 

 Längd, m
 

 Bredd, cm
 

 Höjd, cm
 

 Vikt, kg
 

 Överhäng bakom sista axeln, m
 

 Viktillägg, lastsäkringsutr m.m kg
 
**Transport (fordon inklusive last)**

När transporten är tung eller lång ska kopia av registreringsbevis bifogas.

 Längd, m
 

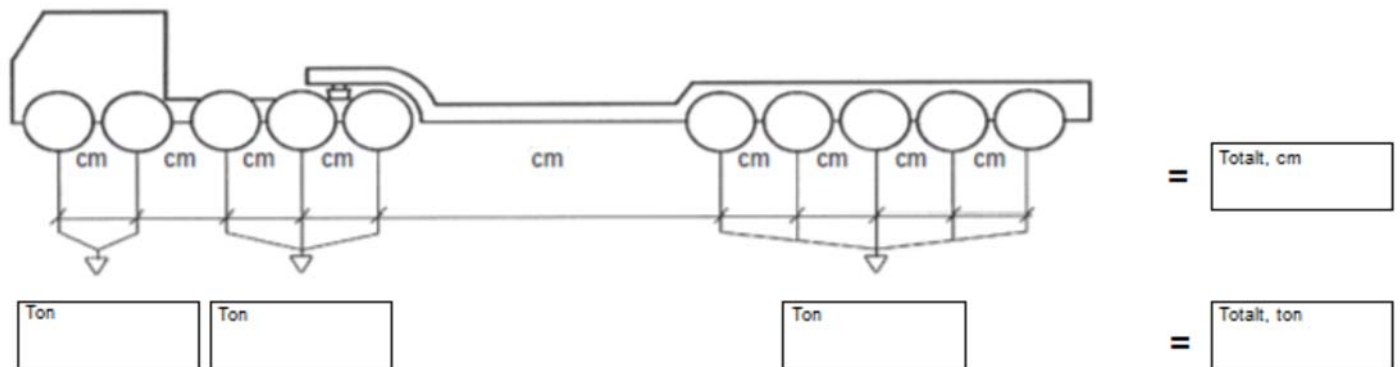
 Bredd, cm
 

 Höjd, cm
 

 Bruttovikt, kg
 

 Lastens utskick bakom sista axeln, cm
 

Skissa lasten och vid tung transport markera antal axlar och ange axelavstånd samt axel- och boggitryck.

**Underskrift**
 Sökandens underskrift
 

 Namnförtydligande

**Dispensansökan som rör mer än en kommun ska alltid lämnas till Trafikverkets regionkontor i startregionen.**



Trafikverket  
 Region Nord  
 Box 809, 971 25 LULEÅ  
 Telefon: 0771-921 921  
 Besöksadress: Sundsbacken 2-4

Trafikverket  
 Region Mitt  
 Box 417, 801 05 GÄVLE  
 Telefon: 0771-921 921  
 Besöksadress: Norra Kungsgatan 1

Trafikverket  
 Region Stockholm  
 172 90 SUNDBYBERG  
 Telefon: 0771-921 921  
 Besöksadress: Solna strandväg 98, SOLNA

Trafikverket  
 Region Öst  
 Box 1140, 631 80 ESKILSTUNA  
 Telefon: 0771-921 921  
 Besöksadress: Tullgatan 8

Trafikverket  
 Region Väst  
 405 33 GÖTEBORG  
 Telefon: 0771-921 921  
 Besöksadress: Kruthusgatan 17

- Huvudkontor
- Regionkontor
- ▼ Lokalkontor

Trafikverket  
 Region Syd  
 Box 543, 291 25 KRISTIANSTAD  
 Telefon: 0771-921 921  
 Besöksadress: Björkhemsgatan 17



Laxå kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.