



Kommunstyrelseförvaltningen
Tekniska kontoret

ÅSTORP

Ansökan för grävningstillstånd

Ärende nr.: _____

Gata/väg (adress för arbetet)		
Delsträcka		
Tidpunkt från	till och med.	Projektnummer/arbetsnummer
Ledningsägare, företag, ansvarig	Organisationsnummer	Telefon / E-postadress

Sökande, företag	Adress	
Arbetsledare	Telefon	E-postadress

Entreprenör, företag	Adress	
Arbetsledare	Telefon	E-postadress

Typ av arbete (enkel beskrivning):

<input type="checkbox"/> Trafikanordningsplan bifogas	<input type="checkbox"/> Schakt i asfalt	<input type="checkbox"/> Schakt i gräs
<input type="checkbox"/> Ritning bifogas	<input type="checkbox"/> Schakt i plattor	<input type="checkbox"/> Schakt i annat
Schaktbredd i meter	Schaktlängd i meter	Schaktdjup i meter
Samråd/syn har skett med, företag, namn, telefon, datum		
Underskrift av sökande:		
Datum	Ort	Ansvarig anordnare

Beslut

Villkor för tillstånd:

- **Arbetet ska utföras enligt kommunens grävningsbestämmelser.**
- **TA-plan erfordras.**
- **Om växtlighet berörs av grävningen, styrbar borring eller annat arbete ska ritningar för planerat skydd av växtligheten bifogas med ansökan om grävningstillstånd.**
- **Påföljder vid missbruk av grävningsbestämmelser.**

Godkänns, datum	Namnsteckning, Tekniska kontoret
-----------------	----------------------------------

Övertagandebesiktning

Under garantitiden, 5 år från nedanstående datum, ska anläggningsägaren åtgärda eventuella sättningar eller andra fel orsakat av arbetet.	Asfalt _____ m2	Gräs _____ m2
	Grus _____ m2	Annat _____ m2
Anmärkningar		
Godkänns, datum	Namnteckning, Tekniska kontoret	
Datum	Namnteckning, Anläggningsägare	

OBS! Även andra tillstånd kan krävas gällande EL, VA eller inom vattenskyddsområde

ANVISNINGAR SE HEMSIDAN

Postadress: Åstorps kommun 265 80 Åstorp Besöksadress: Storgatan 7 Telefon 042-640 00

E-post: tekniska@astorp.se www.astorp.se