



Tjeldsund kommune

9444 Hol i Tjeldsund

Orgnr: 959 469 237

# SØKNAD OM DISPENSASJON FRA LOV OM MOTORISERT FERDSEL I UTMARK OG VASSDRAG

## 1 SØKER

Navn: .....

E-post: .....

Mobil: .....

Adresse: .....

Gnr/Bnr: .....

## 2 KJØRETØY

Type kjøretøy: .....

Reg. nr: .....

## 3 TIDSROM (sett kryss)

Hel sesong (varer til og med 30.04 hvert år)

Særskilt tidsrom (Oppgi hvilket):

## 4 FORMÅL

Egen, varig funksjonshemming

Transport av funksjonshemmet

Erverskjøring/leiekjøring

Transport av bagasje/utstyr til hytte (over 2,5 km mellom hytte og brøytet bilvei)

Transport av materialer/utstyr/arbeidsfolk i forbindelse med byggearbeid

Transport av ved, oppgi gnr            og bnr            og grunneier:

Annet, oppgi formål:

## 5 VEDLEGG (Skal følge søknad)

Kartskisse med påtegnet kjøretrase

Legeerklæring i forbindelse med funksjonshemming

## 6 UNDERSKRIFT

Sted

Dato

Underskrift