



Ansökan om Parkeringsplats

Fyll i nedanstående uppgifter för att ansöka om parkeringsplats.

1. Personuppgifter

- **Namn:**
- **Adress:**
- **Lägenhetsnummer:**
- **Telefonnummer:**
- **E-postadress:**

2. Önskad parkeringsplats

Välj område: ☐ Idun ☐ Balder ☐ Valfritt

Välj typ av parkeringsplats: ☐ Garageplats ☐ Uteplats ☐ Valfritt ☐ MC-plats

☐ Har plats idag ☐ Önskar byta

Om utomhusplats: Välj typ av uteplats:

- ☐ Mark valfri
- ☐ Mark ute
- ☐ Mark med el
- ☐ Mark utan el
- ☐ Mark bred

4. Övrig information

.....
.....

5. Underskrift

- **Ort och datum:**
- **Sökandes underskrift:**

Lämna ifyllt blankett till förvaltaren Expeditionen Baldergatan 16