

ANSÖKAN

Tillstånd för utställning av blomlådor

Nytt tillstånd Förnya tillstånd

Ansökan gäller

Gata, önskad placering (t.ex. Villavägen 1-9)	
Önskat antal blomlådor:	Ansökan gäller år:

Kontaktpersoner

För- och efternamn	
Adress	Postadress
Telefon, riktnr	Mobiltelefon
E-post	
För- och efternamn	
Adress	Postadress
Telefon, riktnr	Mobiltelefon
E-post	

Härmed har jag tagit del av de förutsättningar och regler som gäller för utplacering av blomlådor i Övertorneå kommun. Jag som kontaktperson ansvarar för:

- Underhåll av blomlådorna
- Att det finns någon form av plantering i blomlådorna
- Alla kostnader rörande tillverkning och underhåll av blomlådorna och dess innehåll
- Renhållningen runtomkring blomlådorna
- Att blomlådorna står på anvisad plats
- Att växterna inte skymmer sikten eller blomlådornas reflexer.

Om kontaktpersoner byts ut ska det anmälas till Övertorneå kommun.

Kontaktpersons namnteckning _____ Ort och datum _____

Namnförtydligande _____

Kontaktpersons namnteckning _____ Ort och datum _____

Namnförtydligande _____

Godkännande (fylls i av Övertorneå kommun)

Antal blomlådor _____

Namnteckning _____ Ort och datum _____

Namnförtydligande _____