

 [För mer information, läs här](#)

☐ Jag har ett tidigare tillstånd	☐ Jag söker för första gången
Tidigare kortnummer	
☐ Jag kör själv	☐ Jag kör inte själv
Beskriv utförligt varför ni anser er vara i behov av ett parkeringsstillstånd	

Personuppgifter	
	Förnamn
	Efternamn
	Personnummer
	Adress
	Postnummer
	Postort
	Mobiltelefon
	E-post

Underskrift	
Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Blanketten sänds till
Kundtjänst
Klippans Kommun
264 80 Klippan