Parkeringstillstånd för rörelsehindrad - ansökan

Inkommen 11/10/2026

Till din ansökan ska ett nyutfärdat läkarintyg, avsett för ändamålet, också skickas in.

☐ 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 parkeringstillstånd	

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