



ANSÖKAN Tillstånd för utställning av blomlådor

☐ Nytt tillstånd ☐ Förnya tillstånd

Ansökan gäller

Gata, önskad placering (t ex Stora gatan 1-9)	
Önskat antal blomlådor ☐ 2 ☐ 4 ☐ Fler _____	Ansökan gäller år

Kontaktperson

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 Mölnåls stad. 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 kontaktpersonen byts ut ska det anmälas till Mölnåls stad.

Kontaktpersons namnteckning _____ Ort och datum _____

Namnförtydligande _____

Godkännande (fylls i av Mölnåls stad)

Antalet blomlådor _____ st enligt bifogad kartsbild.

Namnteckning _____ Ort och datum _____

Namnförtydligande _____



Närliggande fastighetsägares godkännande

För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	
För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	
För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	
För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	
För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	
För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	
För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	
För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	
För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	
För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	
För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	
För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	
För- och efternamn	Gatuadress
Underskrift	

Påskriften ansökan skickas till planexploatering@molndal.se

Eller med post till:

Trafikingenjör
Mölnåls stad
431 82 Mölnåls