



Ansökan om nyttoparkeringstillstånd för foodtrucks

Företagsuppgifter

Organisationsnummer:

Företagets namn:

Adress:

Postnummer:

Postort:

Fakturaadress

Företagets namn:

Adress:

Postnummer:

Postort:

Kontaktperson

Förnamn:

Efternamn:

E-postadress (för bekräftelse):

Telefonnummer:



Matförsäljningsstället/foodtrucken

Foodtruckens benämning:

Fordonets registreringsnummer:

Fabrikat/modell:

Ägare:

Beskriv kortfattat hur fordonet är utrustat.

Beskriv vilken mat som kommer att säljas .

Villkor för nyttoparkeringstillstånd

Genom att klicka i rutan nedan bekräftar du att du tagit del av och följer Region Örebro läns villkor för nyttoparkeringstillstånd för foodtrucks vid Universitetssjukhuset Örebro, Karlskoga lasarett samt Lindesbergs lasarett.

Jag

har tagit del av villkoren.

Ansökan skickas tillsammans med bilagorna till
parkerings@regionorebrolan.se