

Bergs kommun  
 Box 73, 845 21 Svenstavik  
 0687-161 00, bergs.kommun@berg.se

## Ansökan om dispens för tung transport

Datum

.....

### Ansökan sänds till:

- Trafiknämnden om ärendet berör en kommun
- Trafikverkets väghållningsregion (se sid 3) om ärendet berör mer än en kommun

Kopia av registreringsbevis för utländska fordon ska bifogas ansökan om **lång** och/eller **tung** transport.

### Ansökan avser dispens från bestämmelser om största tillåtna

- bredd  
 längd  
 bruttovikt, axel-/boggityck

### Sökande

Företag
---------

Postnummer
------------

Organisationsnummer
---------------------

Postort
---------

Telefon (även riktnummer)
---------------------------

E-postadress
--------------

Utdelningsadress
------------------

### Kontaktperson

Förnamn
---------

Efternamn
-----------

### Färdväg

Startort
----------

Slutort
---------

Adress
--------

Adress
--------

Län
-----

Län
-----

Färdväg
---------

Datum för transporten
-----------------------

Vid flera transporter, ange hur många
---------------------------------------

### Fordon

Fordonets/foronstågets längd (utan last), m
---

Fordonets/foronstågets bredd (utan last), cm
--

Fordonet justerbart i höjdlid (min/max), cm
---

Markfrigång i transportläge, cm
---------------------------------

### Dragfordon

- Lastbil  
 Dragbil  
 Annat fordon, ange typ .....

Registreringsnummer
---------------------

Aktuellt avstånd framaxel - koppling, cm
--



Bergs kommun

**Släpfordon**

- Släpvagn
- Påhängsvagn
- Annat fordon, ange typ .....

Registreringsnummer

Lastens tyngdpunkt mätt från släpets 1:a axel, cm

Aktuellt avstånd framaxel - koppling, cm

**Last**

Lastbeskrivning

Lastens tyngdpunkt mätt från släpets 1:a axel, cm

Längd, m

Bredd, cm

Höjd, cm

Vikt, kg

Överhäng bakom sista axeln, m

Viktillägg, lastsäkringsutr m.m kg

**Transport (fordon inklusive last)**

När transporten är tung eller lång ska kopia av registreringsbevis bifogas.

Längd, m

Bredd, cm

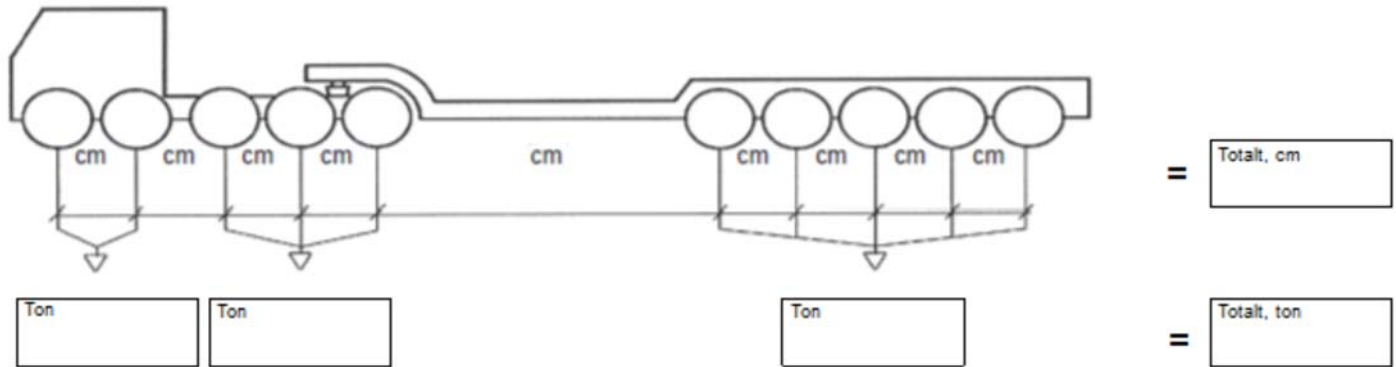
Höjd, cm

Bruttovikt, kg

Lastens utskick bakom sista axeln, cm

Inera AB 142427 v6 1506

Skissa lasten och vid tung transport markera antal axlar och ange axelavstånd samt axel- och boggitryck.



**Underskrift**

Sökandens underskrift

Namnförtydligande



Bergs kommun

**Dispensansökan som rör mer än en kommun ska alltid lämnas till Trafikverkets regionkontor i startregionen.**



Trafikverket  
Region Nord  
Box 809, 971 25 LULEÅ  
Telefon: 0771-921 921  
Besöksadress: Sundsbacken 2-4

Trafikverket  
Region Mitt  
Box 417, 801 05 GÄVLE  
Telefon: 0771-921 921  
Besöksadress: Norra Kungsgatan 1

Trafikverket  
Region Stockholm  
172 90 SUNDBYBERG  
Telefon: 0771-921 921  
Besöksadress: Solna strandväg 98, SOLNA

Trafikverket  
Region Öst  
Box 1140, 631 80 ESKILSTUNA  
Telefon: 0771-921 921  
Besöksadress: Tullgatan 8

Trafikverket  
Region Väst  
405 33 GÖTEBORG  
Telefon: 0771-921 921  
Besöksadress: Kruthusgatan 17

Trafikverket  
Region Syd  
Box 543, 291 25 KRISTIANSTAD  
Telefon: 0771-921 921  
Besöksadress: Björkhemsgatan 17

- Huvudkontor
- Regionkontor
- ▼ Lokalkontor



**Bergs kommun**  
Bierjen tjielte

Bergs kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.