

## Färdvägsintyg för dispenstransport – del 1

Detta är en transport som behöver en speciell färdväg pga. Längd (>30 m), bredd (>450 cm), höjd (> 450 cm) eller något annat skäl. Ni ska intyga att transporten kan ta sig fram på den kontrollerade färdvägen. Eventuella hinder för framkomligheten ska anges. Ange även om färdvägen är kontrollerad med hänsyn till att transporten kan utföras under mörker.

### Information om transporten (*lasten inräknad*)

Startort*	Slutort*	Färd i mörker *	
		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Last*	Längd (m)*	Bredd (cm)*	Höjd (cm)*

### Beskrivning av den kontrollerade färdvägen

Ange färdväg samt planerade stopp (rastplatser, kontrollplatser etc.)\*

*Fortsättningsblad* → **del 1**

<b>Finns det hinder längs den kontrollerade färdvägen?*</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<b>Kommer lasten att inkräkta på mötande körfält på mötesfri väg?*</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<b>Andra åtgärder (t.ex. utfyllnad dike eller anslutning av väg)*</b> <small>Obs: åtgärder i vägområdet är tillståndspliktiga enligt väglagen (1971:948). Info och ansökan om ny eller förändrad anslutning: <a href="#">Ansökan om ny eller ändrad utfart</a> Info om t.ex. Utfyllnad av dike: kontakta regional trafikingenjör på Trafikverket</small>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<b>(Om Ja anges ovan; fyll i del 2 av färdvägsintyget)</b>		

**Undertecknad intygar att ovanstående uppgifter är korrekta för den aktuella transporten:**

Företag*	Datum för kontroll av färdvägen*
Underskrift*	
Namnförtydligande*	
Telefon*	E-post*

### Kontaktuppgifter till vägtransportledare för eskortuppdraget:

*(Anges om bredden är > 450 cm och/eller längden är > 35 m)*

Namn	Telefon
------	---------

Fält markerade med \* är obligatoriska och måste fyllas i. Datum för kontroll av färdvägen får inte vara äldre än 30 dagar före önskat färddatum.

