

Saap. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

|   |  |  |                             |
|---|--|--|-----------------------------|
| Palautusosoite:<br>Iisalmen kaupungin kirjaamo<br>PL 10/Pohjolankatu 14<br>74101 IISALMI<br>tai tallenna, täytä ja lähetä lomake<br>sähköisesti <a href="https://www.suomi.fi/viestit">https://www.suomi.fi/viestit</a> |  | Lisätietoja:<br>Hakija täyttää kohdat 1-5.<br>Tunnuksen voimassaoloaika on yksi (1) vuosi<br>myöntämispäivästä alkaen ja tunnus on<br>ajoneuvokohtainen. |                             |
| Yrityksen tiedot  | Yritys / Yhteisö   |  | Y-tunnus                    |
|   | Osoite   |  |                             |
|   | Sähköpostiosoite   |  | Puhelinnumero               |
| Ajoneuvo ja<br>selvitys sen<br>käytöstä   | Tyyppi   |  | Rekisterinumero             |
|   | Lyhyt selvitys ajoneuvon käytöstä työtehtävissä  |  |                             |
| Liitteet  | <input type="checkbox"/> Ajoneuvon rekisteriote<br><input type="checkbox"/> Kaupparekisteriote<br><input type="checkbox"/> Muu, mikä |  |                             |
| Allekirjoitus ja<br>päiväys   | Hakijan edustajan nimi   |  | Puhelinnumero               |
|   | Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikein ja voimassaolevia.  |  |                             |
|   | Päivämäärä   |  | Allekirjoitus               |
| Päätös  | Huoltopysäköintitunnus<br><input type="checkbox"/> myönnetään <input type="checkbox"/> hakemus hylätään                              |  |                             |
|   | Nro  |  |                             |
|   | Päivämäärä   |  | Viranhaltijan allekirjoitus |
| Huomautuksia / Lisätietoja  |  |  |                             |