



HC-kort for institusjon

Fyll ut skjemaet og send det til kommunen sammen med vedlegg. Felt som er merket * må fylles ut.

Kundeinformasjon

Organisasjon nr *	
Firmanavn *	
Adresse *	
Postnummer *	
Poststed *	
Kontaktperson	
Mobiltelefon *	
E-postadresse *	

Kjøretøy

Regnr. 1 *	
Spesialutstyr	<input type="checkbox"/> Rullestol <input type="checkbox"/> Andre hjelpemidler <input type="checkbox"/> Rullestolheis <input type="checkbox"/> Skinner

Samtykker

Akseptert bruk av epost	<input type="checkbox"/> Samtykke til at epost kan benyttes for å sende meg informasjon.
Akseptert bruk av SMS	<input type="checkbox"/> Samtykke til at SMS kan benyttes for å sende meg informasjon.

Underskrift

Skjemaet fylles ut, undertegnes og leveres direkte i Kommunegården eller sendes til: Bærum kommune Vei og trafikk Postboks 700 1304 SANDVIKA Skjemaet inneholder fortrolig informasjon og må ikke sendes på e-post.	
Dato	Underskrift