



## SØKNAD FOR PARKERINGSTILLATELSE VED MF

NAVN: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

TLF/MOBIL: \_\_\_\_\_

E-POST: \_\_\_\_\_

BILENS REGISTRERINGSNUMMER: \_\_\_\_\_

KORT GRUNN: \_\_\_\_\_

- Kopi av kommunal parkeringstillatelse er vedlagt (krav!)  
 Kopi av tillatelsen ettersendes snarest, når? \_\_\_\_\_  
tidspunkt

- Jeg søker for første gang  
 Jeg ønsker å fornye parkeringstillatelsen fra forrige semester

- Jeg er fast på MF følgende dager/tider:  
 mandag     tirsdag     onsdag     torsdag     fredag     lørdag

kl. \_\_\_\_\_

- Jeg forplikter meg til å melde **ukentlig** pr tlf/mail til resepsjonen når jeg trenger p-plassen  
 Jeg forplikter meg til å si fra i resepsjonen når jeg kommer til MF og når jeg forlater MF

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

*Skjemaet leveres til studiekons. Hilde Sjø Førre (rom 363, tlf. 22 59 06 55) innen 1.sept/1.feb*

---

*Fylles av MF:*

### Vedtak:

- Parkeringstillatelse innvilges på plass nr. \_\_\_\_\_  
 Parkeringstillatelse innvilges ikke

Dato og underskrift: \_\_\_\_\_