Anmälan om varuhemsändning

Namn:……. Födelsedatum: …….

Adress: ……

Postadress: ……..

Telefon: …….

Flerpersonershushåll · Enpersonshushåll ·

Varför är ni i behov av varuhemsändning:
……

……

……

Finns bil i hushållet? Ja · Nej ·

Finns andra resmöjligheter till butiken?

……..…….

Avstånd till närmaste busshållplats är ……. km.

Nyttjar ni kompletteringstrafiken för inköpsresor? Ja · Nej ·

Övrigt: ……

…….

Plats: …….. Datum: …….

……..

Sökandens underskrift

*Ansökan skickas till Falu kommun, Näringslivskontoret, 791 83 Falun, adresserat till Hanna Wickström