

Vägningsintyg för dispenstransport

Information om transporten:

Dispensinnehavare/fordonsägare	Plats/vågstation
Last	
Reg.nr. dragbil (el. mobilkran)	Reg.nr. släpvagn/ar

Kontrollvägd bruttovikt för fordonet/fordonståget:

Dragbil (kg)	Släpvagn (kg)	Hela fordonståget (kg)
--------------	---------------	------------------------

Kontrollvägda axeltryck för fordonet/fordonståget:

Axel nr.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Axelavstånd (cm)									
Axeltryck (ton)									

Axel nr.	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Axelavstånd (cm)									
Axeltryck (ton)									

Undertecknad intygar att ovanstående uppgifter är sanningsenliga:

Underskrift av ansvarig för kontrollvägningen	
Namnförtydligande	
Adress	Vägtransportledare
Postnummer	Postadress
Telefon	Telefax
E-post	