**Anmeldeformular für Ausnahmetransporte**

Modulo annuncio trasporto eccezionale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verfügung Verkehrspolizei / Sondertransporte (nur für Polizei):** | | | | | | | | |
| 1 | Eingang VSP/VP | Mail Datum / Zeit:  Tel. Datum / Zeit: | | | ……………………………………………………………………..  …………………………………………………………………….. | | | 24h Ja Nein  24h Ja Nein |
| 2 | Beurteilung VSP | Polizei  ATB GR  ATB ZH | Ja Nein  Ja Nein  Ja Nein | | | Strecke:  Strecke:  Strecke: | | |
| 3 | Auflagen /  Bemerkungen |  | | | | | | |
| 4 | Unternehmer  ATB GR/ZH | Rückmeldung an:  Ja Nein | | | | | SB / Polizei: | |
| 5 | Kontrolle Polizei  Verzeigung | Ja Nein  Ja Nein | | SB:  SB: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begleiterfirma / Person ATB GR / ZH /** Ditta accompagnatrice ATB GR / ZH | |
| Firmenname Nome della ditta |  |
| Vorname/Name Begleiter Nome, cognome accompagnatore |  |
| Telefon No di telefono |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Transportfirma /** Ditta di trasporto | |
| Name Nome |  |
| PLZ, Adresse NPA, indirizzo |  |
| Telefon No di telefono |  |
| Bewilligungsnummer Autorizzazione no. |  |
| Durchführung Datum-Zeit Data / Ora del trasporto | Datum: **Kt. GR Zeiten:** von: bis: |
| Fahrstrecke Tragitto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Transportdaten \*) für Kt. GR nicht zwingend notwendig** | |
| Länge (m) Lunghezza (m) |  |
| Breite (m) Larghezza (m) |  |
| Höhe (m) Altezza (m) |  |
| Gewicht (T) Peso (t) |  |
| Besonderheiten (z.B. Höchstgeschwindigkeit) Particolarità (ad es. velocità massima) |  |

**zu senden an** [**atb@kapo.gr.ch**](mailto:atb@kapo.gr.ch)