**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 [ ] Nein24h [ ] Ja [ ] Nein |
| 2 | Beurteilung VSP | [ ] Polizei[ ] ATB GR[ ] ATB ZH | [ ] Ja [ ] Nein[ ] Ja [ ] Nein[ ] Ja [ ] Nein  | Strecke:Strecke:Strecke: |
| 3 | Auflagen / Bemerkungen |  |
| 4 | UnternehmerATB GR/ZH | Rückmeldung an:[ ] Ja [ ] Nein | SB / Polizei:  |
| 5 | Kontrolle PolizeiVerzeigung | [ ] Ja [ ] Nein[ ] Ja [ ] Nein | SB:SB: |

|  |
| --- |
| **Begleiterfirma / Person ATB GR / ZH /** Ditta accompagnatrice ATB GR / ZH |
| FirmennameNome della ditta |  |
| Vorname/Name BegleiterNome, cognome accompagnatore |  |
| TelefonNo di telefono |  |

|  |
| --- |
| **Transportfirma /** Ditta di trasporto |
| NameNome |  |
| PLZ, AdresseNPA, indirizzo |  |
| TelefonNo di telefono |  |
| BewilligungsnummerAutorizzazione no. |  |
| Durchführung Datum-ZeitData / Ora del trasporto | Datum: **Kt. GR Zeiten:** von: bis: |
| FahrstreckeTragitto |  |

|  |
| --- |
| **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**