



Signalisationsauftrag

per Mail an polizeithalwil@thalwil.ch
aussendienste@thalwil.ch

Strasse:

Dauer: von bis

Grund:

- Planbeilage 1:250 Planbeilage 1:500 Lageskizze

Signalisation: Bitte Standort mit Signalisationsnummer auf dem Plan eintragen!

- | | | | | | | | | | |
|----|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | 7. | <input type="checkbox"/> | 13. | <input type="checkbox"/> | 19. | <input type="checkbox"/> | 25. | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="checkbox"/> | 8. | <input type="checkbox"/> | 14. | <input type="checkbox"/> | 20. | <input type="checkbox"/> | 26. | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="checkbox"/> | 9. | <input type="checkbox"/> | 15. | <input type="checkbox"/> | 21. | <input type="checkbox"/> | 27. | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <input type="checkbox"/> | 10. | <input type="checkbox"/> | 16. | <input type="checkbox"/> | 22. | <input type="checkbox"/> | 28. | <input type="checkbox"/> |
| 5. | <input type="checkbox"/> | 11. | <input type="checkbox"/> | 17. | <input type="checkbox"/> | 23. | <input type="checkbox"/> | 29. | <input type="checkbox"/> |
| 6. | <input type="checkbox"/> | 12. | <input type="checkbox"/> | 18. | <input type="checkbox"/> | 24. | <input type="checkbox"/> | 30. | <input type="checkbox"/> |

Beitext:

Verkehrsdienst:

Lichtsignalanlage:

Absperrlatten Anzahl:

Absperrgitter Anzahl: Lieferort:

Auftraggeber

Firma:

Kontaktperson:

Telefonnummer:

Rechnungsadresse Abrechnung nach Aufwand* (Rechnungsstellung von Parkfeldsperrung durch das DLZ Sicherheit)

Firma:

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

*Auszug aus dem Gebührentarif der Gemeinde Thalwil vom 1. Januar 2018, Art. 62

Transport und Stellen der Signalisation, pro Einheit

Fr. 25.00
Fr. 15.00

Datum

Name, Vorname (Blockschrift)

Unterschrift
