

SVARSKJEMA VED TILDELING AV DROSJELØYVE I BERGEN KØYREOMRÅDE

Namn:.....

Adresse:.....

Postnr:..... Poststad:.....

Tlf. privat:.....

Tlf. mobil:

Eg er tildelt drosjeløyve R-.....

*Kryss av for eit av følgjande alternativ:

Eg takkar ja til drosjeløyve....

Eg takkar nei til drosjeløyve...

Dato: Underskrift:.....

Svarskjema sendes innan fristen til:

Hordaland fylkeskommune
Samferdselsavdelinga
Postboks 7900
5020 Bergen