



Aufgrabungsgesuch Allmend Gemeinde Lauwil

Gesuchsteller/in

Name

Adresse

Telefon

E-Mail

Projektverfasser/in

(sofern nicht Gesuchsteller)

Name

Adresse

Telefon

E-Mail

Unternehmer

Name

Adresse

Telefon

E-Mail

Lage

Strasse

Parzelle

Art und Dauer

Zweck

Fläche (m²)

Fahrbahn _____ Trottoir _____

Zeitdauer
(von – bis)

Absperrung nötig?

☐ für Fahrverkehr

☐ für Fussgängerverkehr

Unterschrift:

Gesuchsteller/in:

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Bewilligung

☐ Das Aufgrabungsgesuch wird durch die Gemeinde Lauwil bewilligt.

☐ Das Aufgrabungsgesuch wird durch die Gemeinde Lauwil **nicht** bewilligt.

Seite 2