

# Faktablad Trafikanordningsplan

Typ av arbete: \_\_\_\_\_ TA-plan nr: \_\_\_\_\_

Vägnr, Gata: \_\_\_\_\_ Kommun: \_\_\_\_\_

Plats: \_\_\_\_\_

Arbetet påbörjas: _____
Arbetet avslutas: _____

Företag: \_\_\_\_\_

Arbetsledare: \_\_\_\_\_

Telnr: \_\_\_\_\_

Utmärkningsansvarig: \_\_\_\_\_

Telnr dagtid: \_\_\_\_\_

Telnr övrig tid: \_\_\_\_\_

Projektledare hos väghållaren: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_ Herrljunga Kommun, 524 23 Herrljunga

Telnr: \_\_\_\_\_ 0513-17000

TA-plan godkänd: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Åtgärder vid olycka

### Överblicka läget.

Vad har hänt?  
Hur många drabbade?  
Vem är allvarligast skadad?

### Rädda

Är någon i livsfarligt läge?

### Larma 112

Vad har hänt ?  
Var har olyckan inträffat ?  
Ditt namn och tel. nr. ?  
Hur många skadade ?

### Varna

Skydda / varna omgivningen