Det här är en mall för trafiknytt. Spara en kopia av filen, fyll i och mejla den till trafiknytt@stadsmiljo.goteborg.se.

Xxarbete på Xxvägen

# startdatum – slutdatum

Berätta kort om vad som ska göras och varför.

Arbetet utförs x månad – xx månad, vardagar/alla dagar mellan klockan xx.xx – xx.xx.

Beskriv hur arbetet påverkar trafikanter eller närboende. Kommer körfält stängas av? Påverkas parkeringsytor? Sänks hastigheten? Hur påverkas gång- och cykeltrafikanter? Regleras trafiken med skyltar eller flaggvakter? Medför arbetet buller?



Med vänlig hälsning,
Fyll i entreprenörens företagsnamn

**Vid frågor eller synpunkter kontakta:**
Byggledare: Förnamn Efternamn, telefon: xxxx-xx xx xx
Platschef: Förnamn Efternamn, telefon: xxxx-xx xx xx
Göteborgs Stads kontaktcenter, telefon: 031-365 00 00, e-post: goteborg@goteborg.se