Bromma Stockholm Airport
SWEDAVIA SWEDISH AIRPORTS

Inkom Servicecenter datum:

ANSÖKAN KÖRTILLSTÅND

Ansökande företag

Företag	Avdelning	Organisationsnummer
Postadress	Postnr, ort	
Kontaktperson	Telefonnr	Faxnummer

Uppdragsgivare (vid entreprenad)

Företag
Avdelning
Kontaktperson namn, telefonnr

Personer, körtillstånd

Nat 1)	Personnummer	Förnamn	Efternamn	Datum för körutbildning	Typ 2)	Giltighetstid fr o m	Giltighetstid t o m	God-känd

Underskrift ansökande företag

Datum	Namnteckning säkerhetsansvarig
	Namnförtydligande

Underskrift uppdragsgivare (vid entreprenad)

Datum	Namnteckning säkerhetsansvarig
	Namnförtydligande

Insänds till: Swedavia AB Servicecenter, 168 67 BROMMA **Faxnummer** 08 - 627 02 15

1) Nationalitet anges endast för personer som ej har svenskt personnummer

2) Typ av utbildning: G = grundutbildning, R = repetitionsutbildning

OBS! Ofullständigt ifylld blankett kan inte handläggas.