

## Ansökan — Organisation auktoriserad att tillhandahålla provplats

### Organisation

Organisation:	Organisationsnummer:
---------------	----------------------

### Kontaktperson

Namn:	Adress:		
Postnummer:	Postort:		
Epost:	Telefonnummer: Arbete	Hem	Mobil

### Underskrift av firmatecknaren

Härmed intygas att organisationen uppfyller Transportstyrelsens krav på organisation att tillhandahålla provplats samt att organisationen följer de av Transportstyrelsen framtagna instruktionerna för organisation auktoriserad att tillhandahålla provplats.	
Datum:	Ort:
Namn:	