

Skickas till Transportstyrelsen,
701 97 Örebro.

Namn- och adressfält:



10341011

Sökandens personnummer

Namn	Personnummer
Identiteten styrkt genom	
<input type="checkbox"/> ID-kort * <input type="checkbox"/> Företagskort eller tjänstekort ** <input type="checkbox"/> Svenskt körkort <input type="checkbox"/> Personlig kännedom <input type="checkbox"/> Försäkran enligt 18 kap. 4 § *** <input type="checkbox"/> Pass ****	
* SIS-märkt ID-kort, svenskt nationellt ID-kort eller ID-kort utfärdat av Skatteverket. ** SIS-märkt företagskort eller tjänstekort. *** Försäkran enligt 18 kap. 4 § i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m. Identiteten får fastställas genom att en förälder, annan vårdnadshavare, make, maka, sambo, registrerad partner eller myndigt barn skriftligen försäkrar att lämnade uppgifter om sökandens identitet är riktiga. Den som lämnar en sådan försäkran ska vara närvarande vid identitetskontrollen och kunna styrka sin egen identitet. **** Svenskt EU-pass, annat EU-pass utfärdat från och med den 1 september 2006, pass utfärdat av Island, Liechtenstein, Norge eller Schweiz från och med den 1 september 2006.	

Synskärpa	Höger öga	Vänster öga	Binokulärt	
Utän korrektion (obligatorisk uppgift)	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	Vänligen skriv tydligt - vi använder maskinell avläsning!
Med korrektion (obligatorisk uppgift om föreskriven synskärpa endast uppnås med korrektion)	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	
Korrigerig sker med: Glasögon <input type="checkbox"/> Kontaktlinser <input type="checkbox"/>				
Obs! Om syntavla används ska alla bokstäver kunna läsas på den rad som anger synskärpa. Är synskärpan sämre än 0,1 ska den anges som 0,0.				
Framkommer synfältsdefekter vid undersökning enligt 16 kap. 8 §? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>				
<div style="border: 1px dashed black; padding: 2px; display: inline-block;">2 0</div>	Underskrift _____ Namnförtydligande _____			
Intygdatum (ÅÅÅÅMMDD) _____				
Adress och ort _____				
Telefon _____	Stämpel _____			

Denna blankett kan användas för intyg om synprovning för körkortsbehörigheterna AM, A1, A2, A, B, BE och traktorkort (grupp I).

Information om Transportstyrelsens föreskrifter finns att läsa på www.transportstyrelsen.se.

OBS! Meddelanden kan inte lämnas på denna sida, den läses maskinellt.