

Med stöd av nedan lämnade uppgifter samt bifogade handlingar ansöker jag härmed om utfärdande av DEL-FCL-certifikat med behörigheter som regleras av DEL-FCL.

Nuvarande certifikat:  A/AH  B/BH  D/DH  MF  
Ansöker om:  PPL-A  CPL-A  ATPL-A  F/EL  
 PPH-H  CPL-H  ATPL-H

**Personuppgifter**

Efternamn		Personnummer	
Samtliga förnamn (tilltalsnamnet understruket)			
Utdelningsadress		Postnummer och adressort	
Telefon bostaden (även riktnummer)	Telefon arbetet (även riktnummer)	E-postadress	
Anställd / Verksam vid			

**Uppgifter om verksamheten**

Total flygtid / totalt antal flygtimmar som flygmaskinist
---

**Bifoga vidimerad kopia av certifikatets fram- och baksida, där förlängda behörigheter framgår.**  
Obs! Endast gällande behörigheter förs över till det nya certifikatet.

**För övriga certifikat** kan kurs i DEL-FCL ersättas med nedanstående intygande.

Jag har satt mig in i de delar av

- DEL-FCL  
 DEL-OPS (krävs ej för PPL-certifikat)

som berör mitt sökta certifikat

Dessutom krävs **ett gällande medicinskt intyg enligt DEL-FCL 3 klass 1 eller 2.**

**Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas**

Ort	Datum	Sökandens namnteckning
-----	-------	------------------------

Du kan e-posta din ansökan till adressen: [certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se](mailto:certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se)

**Obs! Vi accepterar endast Pdf-filer.**

Var noga med att i ämnesraden i mejlet ange vad ärendet gäller och vilket certifikat/behörighetsbevis det avser.

Du kan även skicka din ansökan per brev till: Transportstyrelsen, 601 73 Norrköping