

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.**

Enligt luftfartsförordningen ska luftfartsmyndigheten föra certifikatregister. Dina personuppgifter på denna blankett kommer att registreras i detta register. Efter begäran har du rätt att en gång per kalenderår få ett utdrag med de uppgifter som rör dig.

Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas

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

Du kan e-posta din ansökan till adressen: 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