

**Begäran om dubblett av certifikat eller medicinskt intyg**

Med anledning av att mitt certifikat har förkommit, stulits, eller blivit oläsligt begär jag härmed utfärdande av en dubblett av:

certifikat                       medicinskt intyg

Ange certifikattyp/-er .....

**Personuppgifter**

Efternamn		Personnummer
Samtliga förnamn (tilltalsnamnet understruket)		
Utdelningsadress		Postnummer och adressort
Telefon bostaden (även riktnr)	Telefon arbetet (även riktnr)	E-postadress

**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