

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

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