

☐ Flygplan	☐ Helikopter
☐ Förlängning	☐ Förnyelse
☐ Utfärdande (bifoga relevant underlag, såsom t.ex. flygprov, teoriprov, alternativt intyg på godkänd reducerad utbildning)	
Typ/er:	
Ytterligare behörigheter (motsvarande behörighet innehas enligt förordning (EU) nr 1178/2011:	
☐ IFR	☐ Avancerad flygning ☐ Mörkerflygning

Övrig information

Innehar gällande flygcertifikat utfärdat i Sverige, lägst PPL av typ:	Certifikatnummer
☐ Innehar lägst CPL-teori	☐ Uppfyller utbildningskraven enligt § 6 i TSFS 2024:43
☐ Innehar lägst ett medicinskt intyg klass 2 utan operativ begränsning enligt MED.B.001 d) i bilaga IV (Del-MED) till förordning (EU) nr 1178/2011*	

*Piloter som flyger avancerad flygning, flygning med hög prestanda eller flerpilotsluftfartyg ska ha ett medicinskt intyg klass 1.

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn
Adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Du kan mejla din ansökan till adressen: certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se

Obs! Vi accepterar endast Pdf-filer.