

Skicka blanketten till Ursprungskontrollen via  
fax: 019-33 55 43 eller  
mejl: fb-ukbes@transportstyrelsen.se

Ärendenummer
--------------

**Begärs av**

Besiktningföretag	Besiktningstid, datum och klockslag
Besiktningssingenjör	Stationsnummer
Telefonnummer	Faxnummer

**Underskrift av besiktningssingenjör**

Datum	Underskrift
-------	-------------

**Orsak**

<input type="checkbox"/> Personuppgiften skyddad	<input type="checkbox"/> Svårlästa dokument
<input type="checkbox"/> Annat:	

**Fylls i av Transportstyrelsen**

<input type="checkbox"/> Beviljas
<input type="checkbox"/> Avslås, eftersom:

**Underskrift**

Datum	Namnförtydligande
Utredarens underskrift	