

☐ **Ansökan om nytt tillstånd**/Application for initial grant of approval

☐ **Ansökan om ändring av tillstånd**/Application for change of approval

☐ AOC (CAT) EASA Form 138/139	☐ OL	☐ M.G EASA Form 14	☐ 145 EASA Form 3-145	☐ M.F EASA Form 3-MF	☐ AUB AUB-V
Tillståndsnr. SE.AOC.	Tillståndsnr. SE.OL.	Tillståndsnr. SE.MG.	Tillståndsnr. SE.145.	Tillståndsnr. SE.MF.	Tillståndsnr. SE.AUB.
☐ NCC/NCO/SPO (EASA Form 140 specific approvals) SE.NCC. SE.SPO.				☐ SPO (EASA Form 151 auth.) SE.SPOA.	
Namn på sökande organisation: Registered name of applicant:		Marknadsnamn (om annat): Trading name (if different):		Organisationsnummer: Registration No:	
Adress: Address:					
Kontaktperson: Contact name:		Telefonnummer: Phone:		E-post: e-mail:	
Beskriv tillståndets omfattning som denna ansökan gäller (kortfattat), ange detaljer i bilaga: Describe the scope of approval relevant to this application, specify details in attachment:					
Nytt namn/adress/organisationsnummer: New name/address/Registration No:				Kopia på registreringsbevis från Bolagsverket Copy from 'Swedish Companies Registration Office' ☐	
Ändring av ledningspersonal: Change of management personnel: ☐ Verksamhetsansvarig /Accountable Manager ☐ Kvalitetschef /Compliance Monitoring Manager/Quality Manager ☐ Säkerhetsledningschef /Safety Manager ☐ Nominerad/Accepterad person , /Nominated/Accepted person: Ange funktion/state function:				EASA Form 4 för ledningspersonal, en för varje befattning EASA Form 4 for management personnel, one for each function Bilaga/-or nummer: Attachment/-s number:	
Berörda dokument som bifogas: Relevant documents attached: ☐ Ansökan om revision av verksamhetsmanual(er) Application of Exposition revision ☐ Management of Change (Riskanalys och åtgärder Risk assessment with mitigating actions) Stödjande dokumentation, ref applicerbar bilaga: Supporting documents, ref applicable attachment:				Bilaga nummer och innehåll: Attachment number and content:	
☐ AOC (CAT)		☐ NCC/NCO/SPO Specific approvals		☐ SPO Authorisation	
☐ M.G, 145, M.F, AUB		☐ Annat			
Ort: Place:				Datum: Date:	
Namn, verksamhetsansvarig eller firmatecknare: Name of Accountable Manager or authorised signatory:				Underskrift av verksamhetsansvarig: Signature of the Accountable Manager:	