



11 september 2014

- Ansökan om nytt tillstånd enligt Del:**
Application for initial approval Part:
- Ansökan om ändring av tillstånd enligt Del:**
Application for change of approval Part:
- V-5.JA** **V-5.G**
 V-2 **V-6.D-AG**
 V-6.A **V-6.B**
 V-3 **V-4**
 V-9

Namn på sökande organisation: <i>Registered name of applicant</i>		
Marknadsnamn (om annat): <i>Trading name (if different)</i>		
Adresser som ska godkännas: <i>Addresses requiring approval</i>		
Telefon: <i>Phone</i>	Fax: <i>Fax</i>	E-post: <i>e-mail</i>
Organisationsnr: <i>Registration no</i>	Tillståndsnummer (vid ändring): <i>Approval no (for change)</i>	E-post: <i>e-mail</i>
Kontaktperson: <i>Contact name</i>	Telefon: <i>Phone</i>	E-post: <i>e-mail</i>
Tillståndets omfattning relevant för denna ansökan – se bilaga för möjliga alternativ: <i>Scope of approval relevant to this application – see attachment for possibilities</i>		
Dokument som bifogas: <i>Documents attached</i>		
<input type="checkbox"/> Ansökan om revision av verksamhetshandboken (Application of Exposition revision)		
<input type="checkbox"/> Revisionsprotokoll gällande ändring (Audit minutes)		
<input type="checkbox"/> FLYGI Blankett 4 (FLYGI Form 4)		
Namn och titel för den verksamhetsansvarige chefen*: <i>Position and name of the Accountable Manager*</i>		
Underskrift av den verksamhetsansvarige chefen*: <i>Signature of the Accountable Manager*</i>		
Ort: <i>Place</i>	Datum: <i>Date</i>	Klicka här för att ange datum.

* Vid nytt tillstånd, den tilltänkte verksamhetsansvarige chefen
In case of a new approval, the proposed Accountable Manager

Ifylld blankett skickas till:
On completion, please send this form to:

HKV FLYGI
107 85 STOCKHOLM