

ANSÖKAN OM BEHÖRIGHETSHANDLING VID ÖRNSKÖLDSVIK AIRPORT

Ansökande företag

Företag	Epostadress	Org.nummer	Företag
Adress	Postnummer, ort		Avdelning
Kontaktperson	Telefonnummer	Verksamhet/uppdrag	Kontaktperson namn, telefon

För godkännande av behörighetshandling krävs att innehavaren läser, förstår och följer Örnsköldsvik Airport AR - Allmänna Ordningsregler (oer.se)

Person som ska ha behörighetshandling

Personnummer	Förnamn	Efternamn	Säkerhetsprövning gjord J/N	Fodras ej	Registerkontroll År, Månad
Telefon	Epostadress		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Underskrift ansökande företag

Datum	Namnteckning uppdragsgivare	Namnförtydligande
-------	-----------------------------	-------------------

Ifylles av Örnsköldsvik Airport

Genomgått den webbaserade Security & Safetyutbildningen	Ja <input type="checkbox"/>	Giltig tom
Finns avtal upprättat	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Endast Nyckelkort Området behörighetshandlingen gäller för <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Arbetsgivaren är medveten om ansvar för återlämnande av behörighetshandlingen. Ej återlämnad behörighetshandling debiteras enl. gällande prislista.		Godkännes
Övrigt:		