

**AVANMÄLAN AV BEFATTNINGSHAVARE
REGIONAL AIRPORTS**

Vid avanmälan av befattningshavare upphör rätten att ansöka om olika typer av behörighetshandlingar.

Flygplats: _____

Företag: _____

Organisationsnummer: _____

☐ Securityansvarig Namn: _____ Personnr: _____☐ Securityhandläggare Namn: _____ Personnr: _____☐ Kontaktperson Namn: _____ Personnr: _____☐ Visitorrätt Namn: _____ Personnr: _____☐ Fordonsansvarig Namn: _____ Personnr: _____**Underskrift av företagets chef/avdelningschef/securityansvarig**

Namnteckning: _____ Namnförtydligande: _____

E-post: _____

Datum: _____ Telefon/Mobilnr: _____ Fax: _____