

ANSÖKAN OM FORDONSTILLSTÅND SWEDAVIA REGIONAL AIRPORTS

Aktuell Flygplats: ☐ KRN ☐ UME ☐ LLA ☐ OSD ☐ VBY ☐ RNB

Ansökande företag som fordonstillståndet skall registreras på *(Tillståndet kan hämtas ut av Securityansvarig/Securityhandläggare/kontaktperson/fordonsansvarig)*

Företag	Avdelning	Organisationsnummer (gäller extern aktör)
Kontaktperson	E-post	Mobilnummer

Uppdragsgivare *(vid entreprenad)*

Företag/avdelning	Securityhandläggare/kontaktperson	Mobilnummer
-------------------	-----------------------------------	-------------

Fordonsuppgifter *(Då fordon innehar registreringsnummer ska detta anges i rutan nedan samt kryss för typ av drivmedel)*

Registreringsnummer

Fordonsuppgifter *(Då fordon innehar internnummer ska tillverkningsdatum och uppgifter för något fordonsslag samt typ av drivmedel anges)*

Internnummer (Om reg.nr. saknas)	Mifor (Ange reg.nummer)	Tillverkningsdatum (år-månad-dag)	
Fordon <3,5 ton (bil/lätt lastbil)	Fordon >3,5 ton (lastbilar)	Traktor (ange kW)	Arbetsmaskin (ange kW)

Typ av drivmedel *(ange drivmedel med kryss nedan)*

El	Biodiesel	Biogas	El/Biodiesel	Biogas/Biodiesel
----	-----------	--------	--------------	------------------

OBS! Inga fordon får framföras med fossila bränslen, inkluderar hybrid- eller gasfordon med start-/hjälpmotor som drivs av bensen. Biodiesel innefattar produkttyper såsom HVO100 och RME.

Typ av fordonstillstånd

☐ Fast fordonstillstånd ☐ Tillfälligt fordonstillstånd ☐ Förnyat fast fordonstillstånd ☐ C-märke

Ansökan avser endast tillägg/förändring av trafikområde på befintligt tillstånd *(ange tillståndsnr samt motivera nedan):*

Ska fordon köra in/ut genom flygplatsens inpasseringspunkter eller användas permanent på säkerhetskontrollerat område?

☐ In-/utpassering mellan airside och landside (centralgrind) ☐ In-/utpassering mellan DMA och CSRA ☐ Permanent

Färg på fordonstillstånd. Avser trafikområden som fordon ska användas på.

Fyll i de trafikområden där uppdrag för aktuellt fordon finns.

Aktuella trafikområden för fordonstillstånd, se Airport Regulations för respektive flygplats.

☐ Vit ☐ Röd ☐ Grön ☐ Grön-vit randigt ☐ Rosa

(fr o m) _____ (t o m) _____

(Fyll endast i (fr om och t o m) om fordonstillståndet skall användas mindre än 1 år)

Ange motivering av behov av fordonstillstånd:

Motivera tydligt vad fordonet ska användas till och vilka arbetsuppgifter som finns på valda trafikområden.

Undertecknat företag är medveten om ansvar enligt Airport Regulations samt åtar sig att ersätta Swedavia enligt gällande prislista för fordonstillstånden man ansöker om och som eventuellt ej återlämnas vid utgången datum.

Underskrift ansökande företag
Underskrift uppdragsgivare

Namnteckning Securityansvarig/Securityhandläggare/kontaktperson/ fordonsansvarig		Namnteckning Securityansvarig/Securityhandläggare	
Namnförtydligande	Datum	Namnförtydligande	Datum

Ansökan som inte är fullständig ifylld kommer inte att handläggas och skickas i retur till den ansökande aktören.

CHECKLISTA – INFÖR DRIFTSÄTTNING AV ETT NYTT FORDON

Kontrollpunkter

Moment	Kontrollpunkt	Beskrivning	Slutförd (X)
1	Roterande/Blinkande varningsljus *	Kontrollera att fordonet är utrustat med ett fungerande gult roterande/ blinkande varningsljus som är ICAO-godkända och att det är placerat på ett högt synligt ställe	☐
2	Fordonskarta	Kontrollera att det finns en giltig fordonskarta i förarhytten	☐
3	Företags ID	Kontrollera att företagslogo är väl synligt från sidan från sidan av minst 30x15 cm.	☐
4	Reflexer *	Kontrollera att fordonet är utrustat med reflexer i tillräcklig omfattning för att tydlig mörkermarkering skall erhållas, (storlek/konturer framgå)	☐
5	Lösa föremål	Kontrollera att det inte finns lösa delar (gummilister, lyktglas etc.) som kan lossna	☐
6	Markeringar **	Är fordonet målat/markerat i mot omgivningen kontrasterande färger, (ex. "stripes")?	☐
7	Radionummer **	Finns det radionummer som minst är 35 cm i höjd eller anpassat till befintlig yta och som är reflekterande samt placerat på båda sidorna av fordonet?	☐
8	Underhåll	Checklista för daglig egenkontroll finns. Egenkontrollen skall minst, men inte uteslutande, inkludera punkterna i A-08-Bilaga Checklista för daglig egenkontroll av fordon	☐

* Gäller fordon på färdområdet ** Gäller på manöverområdet

Undertecknat företag har läst & förstått synlighetskriterierna i AR och går i god för att fordonet uppfyller kraven.

Signatur	Namnförtydligande	Datum
----------	-------------------	-------

Ifylld blankett skickas med e-post till servicecenter.regional@swedavia.se