

Ansøgning til anvendelse af alternativt sikkerhedsudstyr.

Denne ansøgningsblanket skal udfyldes for, at Færdselsstyrelsen kan foretage en behandling af din ansøgning. Derudover skal der indhentes en lægeerklæring, som lægen kan sende direkte til Færdselsstyrelsens mail, info@fstyr.dk. I emnefeltet anføres følgende: TS2060110 og navnet på brugeren af det alternative sikkerhedsudstyr.

Ansøgers personlige oplysninger:

Hvis ansøger er privat

Privat	
Fornavn	
Efternavn	
CPR-nummer	

Hvis ansøger er en virksomhed/institution

Virksomhed/institution	
Virksomhed/Institution	
CVR-nummer	
EAN-nummer	

Adresse på privat/virksomhed/institution			
Adresse			
By		Postnummer	
Land			
Telefon/Mobilnummer			
E-mail			

Personlige oplysninger om brugeren af det alternative sikkerhedsudstyr:

Fornavn		Efternavn	
CPR-nr			
Adresse			
By		Postnummer	

En kort beskrivelse, der begrundet behovet for anvendelse af alternativt sikkerhedsudstyr:

Oplysninger og dokumentation på det alternative sikkerhedsudstyr:

Navn på produktet

Link til produktet:

Forældre-/værgetilsagn

Jeg er som forældre/værge indforstået med, at den eller de, der befordrer mit barn, må anvende alternativt sikkerhedsudstyr.

Dato

Navn på forældre/værge

Underskrift