

ANSÖKAN OM KOLLEKTIVTRAFIKTILLSTÅND/ Diarienummer
GEMENSKAPSTILLSTÅND Anlänt

Buss

För utlåtande

1. Sökande	Namn	
	Postadress	
	Personbeteckning / As-signum	Telefon
	Hemkommun	Telefax
2. Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	<input type="checkbox"/> Gemenskapstillstånd
	<input type="checkbox"/> Förnyande av tillstånd	<input type="checkbox"/> Kopior av gemenskapstillstånd _____st.
	<input type="checkbox"/> Ändring av tillståndsinnehavarens namn/ företagsform	<input type="checkbox"/> Annan orsak, vilken
	<input type="checkbox"/> Byte av person som ansvarar för trafiken	
	<input type="checkbox"/> Ändring av antalet bussar	
3. Ansökan om kollektivtrafik- tillstånd	Person som ansvarar för trafiken, namn, adress och telefonnummer (ifylls av sökande som är bolag)	
	Antalet bussar (ifylls vid ansökan av nytt tillstånd eller ändring av tillstånd)	
	Övervakningsort för trafiken	
4. Bilagor till ansökan	<input type="checkbox"/> 1. Styrkt kopia av kursintyget (ny sökande och ny ansvarig för trafiken)	<input type="checkbox"/> 6. Handelsregisterutdrag (om sökande är bolag)
	<input type="checkbox"/> 2. Intyg över praktisk erfarenhet (ny sökande och ny ansvarig för trafiken)	<input type="checkbox"/> 7. Bolagsavtal eller -ordning (om sökande är bolag)
	<input type="checkbox"/> 3. Originaldokument utvisande de ekonomiska resurserna	<input type="checkbox"/> Andra bilagor:
	<input type="checkbox"/> 4. Rådighetsintyg för sökanden / för den som ansvarar för trafiken (tingsrätten), obligatoriskt	
	<input type="checkbox"/> 5. Utdrag ur registret för förmynderskaps- ärenden (magistraten), obligatoriskt	
5. Underskrift av sökanden/den som avfattat ansökan	Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande
	Adress och telefon	
6. Postning av beslutet	<input type="checkbox"/> Beslutet postas till <input type="checkbox"/> Sökanden <input type="checkbox"/> Den som avfattat ansökan	
7. Postadress till tillstånds- myndighet	Statens ämbetsverk på Åland PB 58 22101 Mariehamn	