

EB764 01b - 1 Umsókn um aðgangsheimild (Isavia ANS)

Samþykkingandi: Forstöðumaður Flugverndar POR

Ný umsókn	Endurnýjun	Glað aðgangskort	Skemmt aðgangskort
-----------	------------	------------------	--------------------

A. Persónuupplýsingar			
Nafn			
Starf	Sími	Kennitala	
Netfang			

B. Fyrirtæki / Stofnun			
Fyrirtæki			
Ábyrgðarmaður umsóknar			Stimpill fyrirtækis
Sími ábyrgðarmanns	Netfang ábyrgðarmanns		
Dagsetning	Undirritun ábyrgðarmanns*		

* Fyrir hönd vinnuveitanda er staðfest að umsækjandinn sé til þess hæfur að starfa á því svæði sem sótt er um aðgang að. Einnig staðfestist að aðgangsheimild verði skilað á útgáfustað þess við starfslok og/eda þegar gildistími aðgangsheimildar rennur út. Fyrirtæki/stofnun er ábyrgt fyrir að kanna fyrri náms- og starfsferil umsækjanda ásamt óútskýrdum eyðum í ferli hans í meira en 28 daga síðustu 5 ár (ef um aðgang að haftasvæði flugverndar er að ræða).

C. Aðgangsheimild	
Svæði aðgangsheimildar	Gildistími aðgangsheimildar
Almenn svæði ANS* <input type="text"/>	Gildistími 5 ár
Aðgangsstýrð svæði ANS* <input type="text"/>	Tímabundinn gildistími til:

*Krafa um bakgrunnsathugun

D. Útfillist af rekstraraðila flugvallar (skrifstofu aðgangsmála)	
Umsókn samþykkt	Umsókn afgreidd
Aðgangsheimild send dags:	

Útprentunin er gild ef útgáfunúmer er sama og rafræns eintaks rekstrarhandbókar