

HAKEMUS
Kuorma- ja linja-auton kuljettajien perustason
ammattipätevyyskokeen järjestäjän hyväksymisestä
ja järjestämissuunnitelman hyväksymisestä

☐ Kokeen järjestäjän hyväksyntä

☐ Järjestämissuunnitelman muutoksen hyväksyntä

Hakijan yhteystiedot	Yhteisön nimi		Y-tunnus
	Lähiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka		
	Yhteyshenkilö		
	Sähköpostiosoite		
	Puhelin		
	Verkkosivu		
Kokeesta vastaava johtaja	Nimi		Henkilötunnus
	Puhelin	Sähköpostiosoite	
Lisätietoja			
Allekirjoitus	Paikka ja pvm Allekirjoitus ja nimenselvennys		

Palautusosoite: Liikenne- ja viestintävirasto
Kirjaamo
PL 320
00059 TRAFICOM
kirjaamo@traficom.fi