

Intyg om synprövning

**Skickas till Transportstyrelsen,
701 97 Örebro.**

Namn- och adressfält:



10341011

Sökandens personnummer

Namn	Personnummer
Identiteten styrkt genom ☐ ID-kort * ☐ Företagskort eller tjänstekort ** ☐ Svenskt körkort ☐ Personlig kännedom ☐ Försäkran enligt 18 kap. 4 § *** ☐ Pass ****	
* SIS-märkt ID-kort, svenskt nationellt ID-kort eller ID-kort utfärdat av Skatteverket. ** SIS-märkt företagskort eller tjänstekort. *** Försäkran enligt 18 kap. 4 § i Transportstyrelsens föreskrifter (TSFS 2010:125, senast ändrade genom TSFS 2013:2). Om godtagbar identitetshandling saknas får identiteten fastställas genom att en förälder, annan vårdnadshavare, make, maka, sambo, registrerad partner eller myndigt barn skriftligen försäkrar att lämnade uppgifter om sökandens identitet är riktiga. Den som lämnar en sådan försäkran ska vara närvarande vid identitetskontrollen och kunna styrka sin egen identitet. **** Svenskt EU-pass, annat EU-pass utfärdat från och med den 1 september 2006, pass utfärdat av Island, Liechtenstein, Norge eller Schweiz från och med den 1 september 2006.	

Synskärpa	Höger öga	Vänster öga	Binokulärt	
Utan korrektion (obligatorisk uppgift)				Vänligen skriv tydligt - vi använder maskinell avläsning!
Med korrektion (obligatorisk uppgift om föreskriven synskärpa endast uppnås med korrektion)				
Korrigeringsmetod: Glasögon ☐ Kontaktlinser ☐				
Obs! Om syntavla används ska alla bokstäver kunna läsas på den rad som anger synskärpa. Är synskärpan sämre än 0,1 ska den anges som 0,0.				
Framkommer synfälsdefekter vid undersökning enligt 16 kap. 8 §? Ja ☐ Nej ☐				
Intygsgesamt (ÅÅÅÅMMDD)			Underskrift	
Adress och ort			Namnförtydligande	
Telefon			Stämpel	

Denna blankett kan användas för intyg om synprovning för körkortsbehörigheterna AM, A1, A2, A, B, BE och traktorkort (grupp I).

OBS! Meddelanden kan inte lämnas på denna sida, den läses maskinellt.



0000