

Begäran om ändring av godkännande som ansvarig föreståndare eller ställföreträdande för en ansvarig förestån- dare hos en innehavare av näringstillstånd för säkerhetsbranschen

Med denna blankett är det möjligt att ansöka om ändring av ett godkännande enbart för en person åt gången. Sökanden kan framställa en eller flera nya uppgifter för en person till exempel vad gäller flera verksamhetsställen. På samma gång ska information ges om huruvida de uppgifter som tidigare godkänts för personen i fråga fortsätter eller upphör.

Skicka ansökan med bilagor per e-post tavy@poliisi.fi eller till adressen Polisstyrelsen, Övervakning av säkerhetsbranschen, Jäkärintätkatu 33, 50130 S:t Michel.

<input type="checkbox"/> Ändring av godkännande som ansvarig föreståndare	<input type="checkbox"/> Ändring av godkännande som ställföreträdande för en ansvarig föreståndare
---	--

Sökanden / tillståndsinnehavare

Företags- eller samfundsnamn		Företags- eller samfundsnummer
Adress	Postnummer	Postanstalt
Kontaktperson		
Namn		Telefon
Gatuadress	Postnummer	Postanstalt
E-post		
Faktureringsadress (du kan lämna faktureringsuppgifter också som bilaga till anmälan)		

Uppgifter om sökandens gällande näringstillstånd för säkerhetsbranschen

Tillståndet har beviljats av, datum för beviljandet, tillståndsnummer

Personuppgifter om den ansvariga föreståndaren / ställföreträdaren för en ansvarig föreståndare

Efter- och förnamn		Personbeteckning
Gatuadress	Postnummer	Postanstalt
Beslutsdag för det godkännande som ska ändras och tillståndsnummer		

Begäran om ändring av godkännande som ansvarig föreståndare eller ställföreträdande för en ansvarig förestån- dare hos en innehavare av näringstillstånd för säkerhetsbranschen

Uppgifter som är nya, fortsätter och upphör enligt verksamhetsställe (kryssa för uppgifterna och de ändringar som ansöks för dessa)

Verksamhetsställe		
Adress	Postnummer	Postanstalt
<input type="checkbox"/> Ansvarig föreståndare <input type="checkbox"/> Ställföreträdare för en ansvarig föreståndare		
<input type="checkbox"/> Ny uppgift <input type="checkbox"/> Fortsätter oförändrad <input type="checkbox"/> Upphör / annulleras		
Verksamhetsställe		
Adress	Postnummer	Postanstalt
<input type="checkbox"/> Ansvarig föreståndare <input type="checkbox"/> Ställföreträdare för en ansvarig föreståndare		
<input type="checkbox"/> Ny uppgift <input type="checkbox"/> Fortsätter oförändrad <input type="checkbox"/> Upphör / annulleras		
Verksamhetsställe		
Adress	Postnummer	Postanstalt
<input type="checkbox"/> Ansvarig föreståndare <input type="checkbox"/> Ställföreträdare för en ansvarig föreståndare		
<input type="checkbox"/> Ny uppgift <input type="checkbox"/> Fortsätter oförändrad <input type="checkbox"/> Upphör / annulleras		
Verksamhetsställe		
Adress	Postnummer	Postanstalt
<input type="checkbox"/> Ansvarig föreståndare <input type="checkbox"/> Ställföreträdare för en ansvarig föreståndare		
<input type="checkbox"/> Ny uppgift <input type="checkbox"/> Fortsätter oförändrad <input type="checkbox"/> Upphör / annulleras		
Verksamhetsställe		
Adress	Postnummer	Postanstalt
<input type="checkbox"/> Ansvarig föreståndare <input type="checkbox"/> Ställföreträdare för en ansvarig föreståndare		
<input type="checkbox"/> Ny uppgift <input type="checkbox"/> Fortsätter oförändrad <input type="checkbox"/> Upphör / annulleras		

Begäran om ändring av godkännande som ansvarig föreståndare eller ställföreträdande för en ansvarig förestån- dare hos en innehavare av näringstillstånd för säkerhetsbranschen

3 (3)

Närmare uppgifter

(uppgifterna enligt verksamhetsställe kan fortsättas eller preciseras här eller på en separat bilaga)

Underskrift

Datum, underskrift och namnet förtydligat

Fyll noggrant i blanketten och se till att alla nödvändiga bilagor ingår.
En ofullständig begäran fördröjer ärendets handläggning.

Bilagor

- En utredning över att den person som är föremål för framställan om ansvarig föreståndare / ställföreträdare för en ansvarig föreståndare tjänstgör för sökanden
- Samtycke till uppgiften av den som är föremål för framställan om ansvarig föreståndare / ställföreträdare för en ansvarig föreståndare
- Kopia av intyg över utbildningen till ansvarig föreståndare (om utbildningen uppdaterats efter senaste godkännande)
- Annan, vad: