

|                                                                        |                                                                                                                   |                               |                                      |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| <b>1. Sökandens uppgifter</b>                                          | Namn på enskild näringsidkare (= firma)                                                                           |                               | Sökandens personbeteckning/FO-nummer |
|                                                                        | Namn på juridisk person (= t.ex. Ab, Kb, öppet bolag)                                                             |                               | Sökandens FO-nummer                  |
|                                                                        | Sökanden har avlagt företagarpövet för taxitrafik (om sökanden är enskild)                                        |                               |                                      |
|                                                                        | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Uppfyller kravet på annat sätt  |                               |                                      |
|                                                                        | Postadress                                                                                                        |                               |                                      |
|                                                                        | Postnummer                                                                                                        |                               | Postanstalt                          |
| Telefonnummer                                                          |                                                                                                                   | E-postadress (företagsadress) |                                      |
| <b>2. Trafikansvarig persons uppgifter</b>                             | Namn                                                                                                              |                               | Personbeteckning                     |
|                                                                        | Den trafikansvariga har avlagt företagarpövet för taxitrafik                                                      |                               |                                      |
|                                                                        | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Uppfyller kravet på annat sätt  |                               |                                      |
|                                                                        | Postadress                                                                                                        |                               |                                      |
|                                                                        | Postnummer                                                                                                        |                               | Postanstalt                          |
|                                                                        | Telefonnummer                                                                                                     |                               | E-postadress                         |
| <b>3. Ansökan gäller</b><br>(ange vid behov mer information i punkt 4) | <input type="checkbox"/> Nytt taxitrafiktillstånd                                                                 |                               |                                      |
|                                                                        | <input type="checkbox"/> Förnyande av taxitrafiktillstånd                                                         |                               |                                      |
|                                                                        | <input type="checkbox"/> Tillståndshandling med aktuella uppgifter                                                |                               |                                      |
|                                                                        | <input type="checkbox"/> Ändring av trafikansvarig person                                                         |                               |                                      |
|                                                                        | <input type="checkbox"/> Trafiktillstånd istället för det förkomna/försunna trafiktillståndet nr _____            |                               |                                      |
|                                                                        | <input type="checkbox"/> Återkallande av taxitrafiktillstånd nr _____ på tillståndshavarens begäran fr.o.m. _____ |                               |                                      |
|                                                                        | <input type="checkbox"/> Anmälan om bedrivande av godstrafik                                                      |                               |                                      |
|                                                                        |                                                                                                                   |                               |                                      |
| <b>4. Mer information</b>                                              |                                                                                                                   |                               |                                      |

|                                                |                                                                                                                                             |                                      |                                                          |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>5. Postning och fakturering av beslutet</b> | Beslutet postas till                                                                                                                        |                                      | Fakturering                                              |
|                                                | <input type="checkbox"/> Sökanden                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Upprättaren | <input type="checkbox"/> Fakturan skickas som nätfaktura |
|                                                | Nätfaktureringsadress                                                                                                                       |                                      |                                                          |
|                                                | Operatör                                                                                                                                    |                                      | Förmedlarkod                                             |
| <b>6. Sökandens/upprättarens underskrift</b>   | Jag intygar att de uppgifter jag meddelat till myndigheternas register är aktuella och att uppgifterna jag angett i blanketten är korrekta. |                                      |                                                          |
|                                                | Ort och datum                                                                                                                               |                                      | Underskrift                                              |
|                                                | Namnförtydligande                                                                                                                           |                                      |                                                          |
|                                                | Upprättarens postadress                                                                                                                     |                                      | Upprättarens telefon                                     |
| <b>7. Bilagor till ansökan</b>                 | <input type="checkbox"/> Fullmakt (vid behov)                                                                                               |                                      |                                                          |

## Anvisningar

### Sökandens uppgifter:

Endast den tillståndshavare som antecknats i tillståndshandlingen får bedriva yrkesmässig trafik med stöd av trafiktillståndet.

Om yrkesmässig trafik bedrivs av en enskild näringsidkare (firma), anges den fysiska personen med eget namn (inte personens firma) som sökande och dessutom personens personbeteckning och FO-numret för dennes firma.

Om yrkesmässig trafik bedrivs av en juridisk person (t.ex. ett aktie- eller kommanditbolag) anges denna juridiska person jämte FO-nummer som sökande.

### Trafikansvarig persons uppgifter:

Tillståndshavaren bör ha en trafikansvarig person som de facto och kontinuerligt leder företagets trafikverksamhet och företräder företaget.

När en fysisk person söker tillståndet är hen själv samtidigt även företagets trafikansvariga person och punkt 2 på blanketten kan lämnas tom. När en juridisk person söker tillståndet ska den trafikansvariga personen anges i punkt 2.

### Yrkeskompetens:

Sökanden eller den trafikansvariga visar sin yrkeskompetens genom att med godkänt resultat avlägga företagarbildningen i och företagarpövet för taxitrafik. Företagarbildningen och företagarpövet behöver inte avläggas om man med godkänt resultat har avlagt en sådan företagarkurs i taxitrafik och ett sådant företagarpöve som avses i den upphävda lagen om taxitrafik (217/2007) och man påvisar detta med ett intyg utfärdat av Trafiksäkerhetsverket eller dess föregångare Fordonsförvaltningscentralen, eller om uppgift om att pövet avlagts finns i trafik- och transportregistret. Kravet på yrkeskompetens uppfylls också om man har varit innehavare av ett giltigt taxitillstånd eller trafikansvarig i ett bolag som haft ett giltigt taxitillstånd när lagen om taxitrafik trädde i kraft 1.8.2007.

### Ansökan gäller:

Med stöd av ett taxitrafiktillstånd är det tillåtet att bedriva yrkesmässig persontransport på väg med personbil, paketbil, lastbil, trehjuling, lätt fyrhjuling eller tung fyrhjuling. Det är inte tillåtet att bedriva taxitrafik med buss. Tillståndshavaren ska se till att tillståndspliktig användning har angetts som användningssyfte för det fordon som används i taxitrafik.

Trafiktillstånd återkallas inte retroaktivt. Som dagen för återkallande av tillståndet kan man ange ett datum som infaller högst 6 månader senare.

Om tillståndshavarens namn eller adress ändras kan du ansöka om tillståndshandling med aktuella uppgifter. Tillståndshandling söks med aktuella uppgifter också när tillståndshavarens bolagsform ändras så att FO-numret förblir oförändrat, t.ex. från kommanditbolag till aktiebolag. Om man däremot startar ett nytt bolag ska man ansöka om ett nytt tillstånd och begära återkallande av det gamla tillståndet, om man inte längre bedriver trafik med det gamla tillståndet. Nytt tillstånd ska sökas om FO-numret ändras. T.ex. om tillståndet har beviljats till en fysisk person (firma) och man startar ett aktiebolag.

Det nya taxitrafiktillståndet beviljas för 10 år. Tillståndet är företagsspecifikt, inte fordonsspecifikt. Det rekommenderas att ansökan om att förnya tillståndet inleds senast en månad innan tillståndets giltighetstid löper ut. På så vis är det tillåtet att fortsätta att bedriva trafik med stöd av det tillstånd som ska förnyas tills ansökan har avgjorts.

Med stöd av ett taxitrafiktillstånd är det tillåtet att transportera passagerares bagage och inköp. Om totalmassan på fordonet som används för taxitrafik är högst 2,5 ton behövs inget separat tillstånd för eller någon separat anmälan om godstransport (utan passagerare). Om totalmassan på fordonet som används för taxitrafik är över 2,5 ton men högst 3,5 ton ska innehavaren av taxitrafiktillståndet göra en anmälan om bedrivande av godstrafik till Traficom. Anmälan kan göras med denna blankett i samband med ansökan om tillstånd eller med en separat anmälningsblankett. Rätten att bedriva godstrafik börjar när Traficom har antecknat anmälan i trafik- och transportregistret. Om totalmassan på det fordon eller den fordonskombination som används för godstransport överskrider 3,5 ton ska den som innehar taxitrafiktillstånd även inneha godstrafiktillstånd. Tillståndshavaren ska se till att tillståndspliktig användning har angetts som användningssyfte för det fordon som används i godstrafik.

### Sökandens/upprättarens underskrift:

Den som undertecknar ansökan ska ha rätt att teckna sökandens namn. Om tecknandet av sökandens namn kräver underskrifter av flera personer, ska alla dessa personer underteckna ansökan.

När ansökan behandlas är man i kontakt med sökanden, om inte annat bestäms genom fullmakt.