



Applicants should be the owner, operator or holder of vehicles fitted with digital tachograph recording equipment.

DETAILS OF APPLICANT/OPERATOR:

SURNAME

FIRST NAME

MR

MRS

MISS

MS

ADDRESS

TEL

FAX

E-MAIL

TYPE OF OPERATOR:

OWN ACCOUNT

HIRE OR REWARD

IF OWN ACCOUNT PROVIDE COMPANY REGISTRATION NUMBER (CRN) AND/OR PPSN

CRN

PPSN

IF HIRE OR REWARD PROVIDE ROAD PASSENGER TRANSPORT OPERATORS LICENCE (RPTOL) OR ROAD FREIGHT CARRIERS LICENCE (RFCL) NUMBER

RPTOL

RFCL

COMPANY DETAILS: (If applicable)

COMPANY NAME

ADDRESS

POSITION IN COMPANY

TEL

FAX

E-MAIL

■
TYPE OF APPLICATION: (Please tick as appropriate)

FIRST APPLICATION REPLACEMENT RENEWAL

IF REPLACEMENT PLEASE STATE REASON:

LOST STOLEN DAMAGED OTHER (SPECIFY)

▶ If lost or stolen please attach a report of where and when you reported the matter.

▶ If your card has malfunctioned or is damaged it must be returned with an application for a replacement.

NUMBER OF COMPANY CARDS REQUIRED:

NUMBER OF CARDS

ARE YOU THE HOLDER OF OR HAVE YOU HELD ANY OTHER TYPE OF DIGITAL TACHOGRAPH CARD?

YES NO

IF "YES", GIVE TYPE OF CARD AND DETAILS

DECLARATION BY AUTHORISED PERSON:

(The authorised person signing this application form must read this declaration carefully before signing.
His/her signature signifies his/her acceptance of the conditions contained therein.)

I confirm that I am the person authorised to apply for a company/operator card and I declare that the information given by me in this application is correct.

IMPORTANT

You must sign this application below in black ink and your signature must be completely within the box.

SIGNATURE:

DATE:



Ba chóir don iarrthóir a bheith ina (h)úinéir, (h)oibreoir nó s(h)ealbhóir ar fheithiclí a bhfuil trealamh taifeadta tacagraif dhigitigh orthu.

MIONSONRAÍ AN IARRATASÓRA/OIBREORA:

SLOINNE

CÉADAINM

AN tUASAL BEAN INÍON MS

SEOLADH

TEIL FACS SEOLADH RÍOMHPHOIST

CINEÁL OIBREORA:

CUNTAS FÉIN AR CÍOS NÓ Á ÍOC

MÁS CUNTAS FÉIN ATÁ AIGE/AICI TABHAIR UIMHIR CHLÁRÚCHÁIN NA CUIDEACHTA (CRN) AGUS/NÓ PPSN

CRN PPSN

MÁS AR CÍOS NÓ Á ÍOC ATÁ SÉ TABHAIR UIMHIR AN CHEADÚNAIS OIBREORA IOMPAR PAISINÉIRÍ AR BHÓTHAR (RPTOL) NÓ UIMHIR AN CHEADÚNAIS IOMPRÓRA LASTAIS AR BHÓTHAR (RFCL).

RPTOL RFCL

SONRAÍ NA CUIDEACHTA: (Más cuí)

AINM NA CUIDEACHTA

SEOLADH

POST SA CHUIDEACHTA

TEIL FACS SEOLADH RÍOMHPHOIST

CINEÁL IARRATAIS: (Ticeáil de réir mar is cuí)

CÉAD IARRATAS ATHSHOLATHAR ATHNUACHAN

MÁS CEANN NUA, LUAIGH AN CHÚIS:

CAILLTE GOIDTE BRISTE EILE (SONRAIGH)

▶ Má cailleadh nó má goideadh é cuir isteach tuairisc faoin áit agus faoin uair a thuiriscigh tú é

▶ Mura bhfuil do chárta ag oibriú nó má tá sé briste caithfear é a chur ar ais leis an iarratas ar cheann nua.

LÍON CÁRTAÍ CUIDEACHTA A THEASTAÍONN:

LÍON NA GCÁRTAÍ

AN TÚ AN SEALBHÓIR, NO AN RAIBH AON CHINEAL EILE CARTA TACAGRAIF DHIGITIGH AGAT?

IS MÉ/BHÍ NÍ MÉ/NÍ RAIBH

MÁS E "IS MÉ/BHÍ" AN FREAGRA TABHAIR SONRAÍ

DEIMHNIÚ ÓN DUINE ÚDARAITHE

(Caithfidh an duine údaraithe a shíníonn an fhoirm iarratais seo an deimhniú seo a léamh go cúramach sula síníonn sé/sí é. Léiríonn a s(h)íniú go nglacann sé/sí leis na coinníollacha atá ann.)

Deimhním gur mé an duine údaraithe chun cárta cuideachta/oibreora a iarraidh agus deimhním go bhfuil an fhaisnéis atá tugtha agam san iarratas seo i gceart.

TÁBHACHTACH

Caithfidh tú an t-iarratas seo a shíniú thíos i ndúch dubh agus caithfidh do shíniú a bheith go hiomlán taobh istigh den bhosca.

SÍNIÚ:

DÁTA: