



Företagsuppgifter / Faktureringsuppgifter

Företagsnamn:

Organisationsnummer:

Adress:

Postnummer & ort:

Mejladress (faktura):

Kretstillhörighet:

Namngiven person

För- och efternamn:

Personnummer:

Telefonnummer:

E-postadress:

Försäkran

Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga samt förbinder mig att:

- » Följa förbundets stadgar, policy och riktlinjer.

Underskrift

Ort och datum:

Underskrift:



Bifoga:

- » Befintligt underentreprenörsavtal
- » Information om vilken kommun ansökan avser
- » Godkännande från avtalspart om ansökan av medlemskap
- » Rapportering av de totala lönesummorna

Godkännande av krets

Godkänner kretsen ansökan av medlemskap?

Ja

Nej

Kretsordförandes underskrift

Ort och datum:

Underskrift: