

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Företagets namn		
Organisationsnr		
Adress	Postnr	Ort
Besöksadress	Telefonnr	
Webbadress	E-post till företaget	
Kontaktperson	Telefonnr	
E-post till kontaktperson		
Kedjetillhörighet för	Kedjekontaktperson	
Auktoriserad för		

Årsomsättning SEK	
Antal	Bilvårdare
	Plåtslagare
	Lackare
	Mekaniker
	Tjänstemän

Härmed har jag tagit del av och följer de fastslagna stadgar som gäller för medlemskap i Svenska Fordonsbranschen*

Underskrift av behörig firmatecknare

Ort och datum

Namnförtydligande

*Läs mer på www.svenskafordonsbranschen.se