

Skicka eller e-posta till:

Glasbranschföreningen, Box 2309, 103 17, Stockholm

info@gbf.se

ANSÖKAN OM AUKTORISATION ÅR

Företagets namn:

(Registrerat företagsnamn hos Patent- och registreringsverket)

Postadress: Postnr: Ort:

Besöksadress: Postnr: Ort:

Tel nr företag: Tel nr företagsledare:

E-post företag:

E-post företagsledare:

Hemsida:

Medlem i GBF: Ja Medlemsnr: Nej F-skattsedel: Ja Nej

Org nr: Registreringsdatum PRV:

Namn, ägare:

Namn, företagsledare:

Utbildning:

Fyll i namn och datum för anställda som har gått eller anmält sig till Glasbranschföreningens obligatoriska Grundutbildning Bilglasarbeten.

| Namn kursdeltagare: | Utbildning genomförd följande datum: | Anmald till följande datum: |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
|---------------------|--------------------------------------|-----------------------------|

| | | |
|-------|-------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Jag ansöker härmed hos **Bilglasgruppens auktorisationsnämnd** om att företaget:

.....

blir Auktoriserat Bilglasmästeri år

.....
Ort och datum

.....
Underskrift av företagsledare

.....
Namnförtydligande