

Skicka eller e-posta till:

GLASBRANSCHFÖRENINGEN, Box 16286, 103 25 STOCKHOLM

info@gbf.se**ANSÖKAN OM AUKTORISATION ÅR**

Företagets namn:

(Registrerat företagsnamn hos Patent- och registreringsverket)

Adress:

Postnr: Ort:

Besöksadress:

Tel: E-post:

Hemsida:

Medlem i GBF: ☐ ja Medlemsnr: ☐ nej F-skattsedel: ☐ Ja ☐ Nej

Org nr: Registreringsdatum PRV:

Namn, ägare:

Namn, företagsledare:

Utbildning:

Fyll i kurs och datum för anställda som har genomgått Glasbranschföreningens grund- och vidareutbildningar.

Namn kursdeltagare**Kursens namn****Datum**

.....		
.....		
.....		
.....		

Jag ansöker härmed hos **Bilglasnämnden** om att företaget:

.....

blir Auktoriserat Bilglasmästeri år

.....
Ort och datum.....
Underskrift av företagsledare.....
Namnförtydligande