

**Skicka eller e-posta till:**

Glasbranschföreningen, Box 2309, 103 17, Stockholm

[info@gbf.se](mailto: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 namn och datum för anställda som har gått eller anmält sig till Glasbranschföreningens obligatoriska Grundutbildning Bilglasarbeten.

**Namn kursdeltagare:**

**Utbildning genomförd följande datum:**

**Anmäld till följande datum:**

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

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

.....

blir Auktoriserat Bilglasmästeri år .....

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift av företagsledare

.....  
Namnförtydligande