

Ansökan om MTK-auktorisation

Insändes till:

Glasbranschföreningen
Box 171 54
104 72 STOCKHOLM
E-post: info@gbf.se

Företagsinformation

Företagets namn:		Ej medlem i GBF Medlem i GBF - medl nr:	
Adress:			
Besöksadress:			
Postnr:	Ort:		
Telefon:		E-post:	
Webbplats:			

Namn ägare:		Namn företagsledare:	
Organisationsnr:	Antal anställda arbetare:	Antal anställda tjänstemän:	
Utöver ovan adress bedriver företaget verksamhet på följande orter:			
Försäkringsbolag:		Försäkringsnr:	
☐ Företaget arbetar enligt certifieringsregler för P-märkning, avsnitt C			
☐ Företaget är certifierat enligt ISO 9001			
Företaget är certifierat enligt annat kvalitetssystem, ange vilket:			

Följande personer har gått MTK- kurser för montörer/arbetsledare

Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:

Vår personal har utbildning i följande system
(t ex SAPA, Schüco, Wicono eller annat system)

Personens namn:	System:
Personens namn:	System:
Personens namn:	System:
Personens namn:	System:
Personens namn:	System:
Personens namn:	System:

Vi har ej behörig/-a montör/-er eller arbetsledare på vårt företag och begär därför dispens p g a:

Vårt företag använder nedanstående fristående montageföretag

Företag:	MTK-auktoriserat Ej MTK-auktoriserat
Företagets adress:	
Företag:	MTK-auktoriserat Ej MTK-auktoriserat
Företagets adress:	
Företag:	MTK-auktoriserat Ej MTK-auktoriserat
Företagets adress:	

Vi vill utöver vad som angivits ovan tillägga följande:

Beställning av etiketter för märkning av MTK-monterade partier

Du beställer själv önskat antal etiketter i Glasbranschföreningens webbshop:
www.gbf.se/webbshop

Härmed ansöker jag hos Glasbranschföreningens Nämnd för MTK-auktorisation om att företaget:

blir auktoriserat montageföretag för år 20 _____

Jag försäkrar att företaget uppfyller alla krav som Nämnden ställer, se "Krav för MTK-auktoriserat företag".

Vidare förpliktar jag mig att för företagets räkning betala in den årliga auktorisationsavgiften, som Nämnden beslutat, inom utsatt datum.

Ort och datum

Underskrift firmatecknare

Namnförtydligande

Insändes till: Glasbranschföreningen, Box 17154, 104 62 STOCKHOLM
alt. med e-post till: info@gbf.se

Besiktningsobjekt

I samband med en ansökan om auktorisation ska företaget även lämna in uppgifter om minst tre objekt som är utförda/monterade enligt MTK:s anvisningar.

Företaget/enhet:	
Uppgiftslämnare/kontaktperson:	
Telefon:	E-post:

Kontrollobjekt	Objekt 1	Objekt 2	Objekt 3
Objektsnamn:			
Beställare:			
Typ av montage:	Brand Annat:	Brand Annat:	Brand Annat:
Namn på byggplatsmontör:			
Är byggplatsmontör behörig MTK-montör eller MTK-abetsledare?	☐ Ja ☐ Nej	Ja Nej	Ja Nej
Montagets omfattning: (Förklara vad som har monterats, ex. byte av parti eller glas)			
Ev. systemparti, typ, godkännandenummer (m.m.):			
Ange vilken monteringsanvisning som legat till grund för montaget:			
Egenkontroll skriven:	Ja Nej	Ja Nej	Ja Nej
Kontaktperson för respektive monterat objekt:	Namn:	Namn:	Namn:
	Telefon:	Telefon:	Telefon:
Övriga upplysningar			

Auktorisationsnämndens anteckningar

Ekonomi - Utan anmärkningar:

Ja Nej

Utbildning - Företaget har behörig/-a montör/-er och eller behörig/-a arbetsledare:

Ja Nej

Ansökan om att företaget blir MTK-auktoriserat företag beviljas

Ansökan om att företaget blir MTK-auktoriserat företag avslås

Ort och datum

Auktorisationsnämnden

Namnförtydligande