



Skicka eller e-posta till:

Glasbranschföreningen, Box 17154, 104 62, 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