



MEDLEMSANSÖKAN

Undertecknat företag ansöker härmed om medlemskap i Sveriges Tvätteriförbund.

FÖRETAGSNAMN		
KONTAKTPERSON		
POSTADRESS		
POSTNUMMER OCH STAD		
TELEFONNUMMER		
EMAIL		
HEMSIDA		
ORGANISATIONSNUMMER	MOMSREGISTRERAT JA NEJ	FÖRETAGSFORM AB HB KB ENSK. FIRMA
OMSÄTTNING	INNEHAR F-SKATTSEDEL JA NEJ	

Undertecknad förbinder sig att, om medlemskap beviljas, efterfölja Sveriges Tvätteriförbunds stadgar, etiska regler och beslut.

.....
ORT OCH DATUM

.....
UNDERSKRIFT

.....
NAMNFÖRTYDLIGANDE