



## INTRÄDESANSÖKAN

Nedanstående företag ansöker  
härmed om medlemskap i  
Kolmårdens Företagsgrupp

Företagets namn:

.....  
.....

Besöksadress/Verksamhetsadress:

.....

Postadress - Box/Gata:

Postnummer:

Postadress:

.....

Tel:

Fax:

Mobil:

.....

E-post:

Hemsida:

.....

Företagstyp (aktiebolag etc):

Organisationsnummer alt personnummer:

.....

Beskrivning av företagets verksamhet:

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

Ort och datum:

.....

Underskrift av behörig firmatecknare:

.....

Namnförtydligande:

.....

Kopia av F-skattesedel skall bifogas.

### Företagsgruppens noteringar

Datum för underskrift:

.....

Underskrift av två styrelsemedlemmar som rekommenderar inträde:

.....

Eventuell notering:

.....

#### Postadress

Kolmårdens Företagsgrupp  
Box 2  
618 21 KOLMÅRDEN

#### Telefon

011-39 71 64

e-post: [info@kolmarden.net](mailto:info@kolmarden.net)

#### Fax

011-39 20 30

Hemsida: [www.kolmarden.net](http://www.kolmarden.net)

#### Org.nummer

716402-8081