KONTAKTUPPGIFTER

Mejlas till avtalost@byggnads.se tillsammans med övriga bifogade dokument. Ämnesraden ska innehålla fullständigt företagsnamn och organisationsnummer.

|  |
| --- |
| Företagsnamn:        |
| Organisationsnummer:       |
|  |
| Adress:       |
| Postnummer och ort:       |
|  |
| Besöksadress (om annan än ovan):       |
| Postnummer och ort:       |
|  |
| Telefonnummer:       |
| Mobilnummer:       |
| Mejladress:       |
| Hemsida:       |
|  |
| Firmatecknare:       |

BIFOGADE HANDLINGAR

[ ]  Registreringsbevis från Bolagsverket (inte äldre än 1 månad)

[ ]  Registerutdrag från Skatteverket

[ ]  Anställningsavtal Antal:

[ ]  Den senaste lönespecifikationen för den anställde/de anställda

[ ]  Fora försäkringar, avtalsnummer (sju siffror):

[ ]  Företaget saknar Fora försäkringar, har ansökt och skickar in avtalsnummer senare

[ ]  Företaget saknar Fora försäkringar, tecknas i samband med avtalsteckningen

[ ]  Företagshälsovård (bifoga kopia av undertecknat avtal)

[ ]  Företaget har inte tecknat avtal gällande företagshälsovård i dagsläget

[ ]  Entreprenadkontrakt (om det finns)

BESTÄLLARE OCH ÖVRIGA UPPLYSNINGAR:

Uppgifter på er beställare, samt en kort redogörelse som beskriver företagets verksamhet (ex villabyggnation, håltagning, rivning, traditionell byggverksamhet).

|  |
| --- |
|       |
|  |
|  |
|  |
|  |