KONTAKTUPPGIFTER

Mejlas till [avtalost@byggnads.se](mailto: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

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).

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