Ansökan om Svensk Träsamverkan, TräSam

|  |
| --- |
| **Information om företagets** |
| Företagets juridiska namn |
| Organisationsnr |
| Företagets huvudsakliga verksamhet |
| Omsättning föregående år (SEK) |
| **Adress** |
| Postadress | Postnr | Ort |
| Faktureringsadress och ev. fakturareferens |
| Telefon | Webbadress |
| E-post till företaget  |
| **Verkställande direktör eller motsvarande**  |
| Förnamn | Efternamn |
| Telefon  | E-post  |
| **Kontaktperson vid företaget**  |
| Förnamn | Efternamn |
| Telefon  | E-post  |
|  |
| **Ansökan om samarbetsavtal** |
|  |
|  |  | Vi ansöker om att deltaga i Svensk Träsamverkan. |
|  |
| Vi har tagit del av gällande riktlinjer för samarbetsavtal med Svenskt Trä. |
|  |  |  |
|  | Ort och datum |  |
|  |  |  |
| Underskrift |  | Namnförtydligande |
|  |
| **Ansökan har beviljats och samarbetsavtalet gäller fr.o.m.**  |
| **Svenskt Trä** |
| Svenskt Trä underskrift |  |