

MaskinLeverantörerna

Ansökan om medlemskap

Fullt medlemskap Associerat medlemskap

I följande sektion(er):

Bygg- & Anläggningsmaskiner Truckar Skogsmaskiner
 Vägunderhållsmaskiner Lantbruksmaskiner: (Tillverkare Importör Återförsäljare)

Företagets namn:	
Postadress:	
Postnummer:	Ort:
Telefon:	Organisations nr:
Internet:	

KONTAKTPERSONER:

Huvudkontakt:	Telefon:	E-post:
Marknad:	Telefon:	E-post:
Statistik:	Telefon:	E-post:
Serviceområde:	Telefon:	E-post:

FÖRETAGSINFORMATION

Omsättning i Sverige (1000-tal kr):	Avser räkenskapsåret:
Antal anställda:	

KVALIFIKATIONSKRAV

Företaget uppfyller nedanstående kvalifikationskrav för medlemskap. Dokument som styrker detta ska kunna uppvisas vid begäran:

- Avtal med tillverkare/importör om försäljning på den svenska marknaden av fabriksnya maskiner/utrustning inom aktuell sektions verksamhetsområde
- Inregistrerad firma samt registrerad för mervärdesskatt
- Företags-/ansvarsförsäkring
- Företaget har bedrivit för medlemskap kvalificerad verksamhet under minst två avslutade räkenskapsår
- Upprättad balansräkning är fastställd och visar solid ställning

Fullständiga kvalifikationskrav för respektive sektion återfinns på www.maskinleverantörerna.se/stadgar

Genom underskriften nedan intygas att undertecknad har läst igenom föreningens kvalifikationskrav och är införstådd med de krav som ställs för medlemskap.

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Titel: _____

Medlemsansökan skickas till:

MaskinLeverantörerna

Box 22307

104 22 Stockholm

(alternativt scannas den undertecknade ansökan in och skickas till: info@maskinleverantörerna.se)