



Ansökan om MTK-auktorisation

Insändes till:

Glasbranschföreningen

Box 16286

103 25 STOCKHOLM

E-post: info@gbf.se

Företagets namn:		<input type="checkbox"/> Ej medlem i GBF
		<input type="checkbox"/> Medlem i GBF - medl nr:
Adress:		
Besöksadress:		
Postnr:	Ort:	
Tel:	Fax:	
E-post:	Hemsida:	

Företagsinformation

Namn ägare:		Namn företagsledare:	
Organisationsnr:		Antal anställda arbetare	Antal anställda tjänstemän
Utöver ovannämnda adress bedriver företaget verksamhet på följande orter:			
Försäkringsbolag:		Försäkringsnr:	
<input type="checkbox"/> Företaget arbetar enligt certifieringsregler för P-märkning, avsnitt C			
<input type="checkbox"/> Företaget är certifierat enligt ISO 9001			
Företaget är certifierat enligt annat kvalitetssystem, ange vilket:			

Följande personer har gått MTK- kurser för montörer/arbetsledare

Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:
Deltagarens namn:	Kursens namn:	Kursdatum:

Vår personal har utbildning i följande system (t ex SAPA, Schüco, Wicona eller annat system)

Personens namn:	System
Personens namn:	System
Personens namn:	System
Personens namn:	System
Personens namn:	System
Personens namn:	System

Vi har ej behörig/-a montör/-er eller arbetsledare på vårt företag och begär därför dispens p g a:

Vårt företag använder nedanstående fristående montageföretag

Företag:	<input type="checkbox"/> MTK-auktoriserat <input type="checkbox"/> Ej MTK-auktoriserat
Företagets adress:	
Företag:	<input type="checkbox"/> MTK-auktoriserat <input type="checkbox"/> Ej MTK-auktoriserat
Företagets adress:	
Företag:	<input type="checkbox"/> MTK-auktoriserat <input type="checkbox"/> Ej MTK-auktoriserat
Företagets adress:	

Vi vill utöver vad som angivits ovan tillägga följande:

Beställning av etiketter för märkning av MTK-monterade partier

Hur många etiketter vill ni beställa utöver de 50 som ingår i årsavgiften? st

Montageföretag
<input type="text"/>
Löpnummer
<input type="text"/>

<input checked="" type="checkbox"/> Avser montage

Härmed ansöker jag hos Glasbranschföreningens Nämnd för MTK-auktorisation om att företaget

_____ blir auktoriserat montageföretag för år 20 _____. Jag försäkrar att företaget uppfyller alla krav som Nämnden ställer, se "Krav för MTK-auktoriserat företag". Vidare förpliktar jag mig att för företagets räkning betala in auktorisationsavgiften, som Nämnden beslutat, inom utsatt datum.

Ort och datum

Underskrift firmatecknare

Namnförtydligande

Insändes till: GLASBRANSCHFÖRENINGEN, Box 16286, 103 25 STOCKHOLM

e-post: info@gbf.se

Auktorisationsnämndens anteckningar

Ekonomi - Utan anmärkningar:

Ja Nej

Utbildning - Företaget har behörig/a montör/er och eller behörig/a arbetsledare:

Ja Nej

Ansökan om att företaget blir MTK-auktoriserat företag beviljas.

Ansökan om att företaget blir MTK-auktoriserat företag avslås.

Ort och datum

Auktorisationsnämnden

Namnförtydligande