

## Ansökan om associerat medlemskap i Avfall Sverige

### Grunduppgifter

Företagets/ organisationens namn: \_\_\_\_\_

Organisationsnummer: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Postnr: \_\_\_\_\_

Företagets/ organisationens e-post: \_\_\_\_\_

Företagets/ organisationens hemsida: \_\_\_\_\_

### Kontaktperson

Namn: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Faktureringsuppgifter

Vi önskar få fakturor via:

Pdf-faktura via följande e-postadress: \_\_\_\_\_

E-faktura (ange GLN-nr/ Peppol id samt operatör): \_\_\_\_\_

Faktureringsadress: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Postnr: \_\_\_\_\_

Eventuellt krav på fakturareferens: \_\_\_\_\_

### Antal anställda i företaget/ organisationen

Högst 2 anställda

Mellan 3 och 50 anställda

Fler än 51 anställda

### Som associerad medlem i Avfall Sverige:

har vi läst, är införstådda med och ställer oss bakom Avfall Sveriges stadgar, ståndpunkter, värdegrund och vision.

är vi införstådda med att ett ev. framtida utträde måste anmälas senast den 1 oktober året innan.

Behörig ansvarig: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_