

Auktorisationsnämnd - Fönster ek.för.  
Österleden 68B  
352 42 Växjö

Datum.....


Företagsnamn		Org.nr.
<b>Fönsterkonsult</b>		Tel.nr.
Postutdelningsadress		Tel.nr.
Postnr. och postort		Mobiltel.
Hemsida	e-postadress	

**Auktorisationskrav**

**I** Meritförteckning / CV *Medsändes som bilaga till ansökan.*

**II** Behörigheter/kompetensområden

Företaget ansöker om Behörighet hos Nämnden.

- Ja  **A**  **Renovering av träfönster**  
**Antikvarisk målning/kulturmärkta fönster**
- Ja  **B** **Ventilation (tillluftsdon, ventiler, diffusor)**  
**Persienner**
- Ja  **C** **Glas** \* energi  
\* buller  
\* säkerhet
- Ja  **D** **Träfönster**
- Ja  **E** **Aluminiumfönster**
- Ja  **F** **Kompositfönster**

**III** Företagets ekonomi

1. Företagets **senaste bokslut** inskickas som **bilaga till ansökan**

**IV** Referenser (namn, företag och tel.nr.)

---

**V** Sökandens underskrift

---

/Namnförtydligande

AN, april 20

