

till fackliga organisationer samt underlag för
kontroll av underentreprenör

UPPGIFTER

Uppgifter insända av: (förmedlarens namn)		Organisations nr (förmedlarens org. nr)
Kontaktperson hos förmedlaren		
Underentreprenörens namn		Organisations nr
Adress		
Postnummer	Ort	Telefon
Aktuell arbetsplats (namn och besöksadress)		
Anlitande företags kontaktman i företaget		Telefon
Kompletterande uppgifter:		
Underentreprenören är enmansföretag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
UE är bunden av följande kollektivavtal <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> Byggavtalet <input type="checkbox"/> Väg- och banavtalet <input type="checkbox"/> Annat kollektivavtal		
UE är innehavare av: <input type="checkbox"/> F-skattebevis <input type="checkbox"/> Momsregistreringsbevis <input type="checkbox"/> Bolagsbevis <input type="checkbox"/> Anställningslista		
Om UE är ett maskinföretag omfattar anmälan innehav av nedan angivna handlingar <input type="checkbox"/> Företagsförsäkring <input type="checkbox"/> Förare av maskin har yrkesbevis/utbildningsbok för ifrågavarande maskin/er <input type="checkbox"/> Ägarbevis/Leasingkontrakt för maskin <input type="checkbox"/> Besiktningsprotokoll <input type="checkbox"/> Trafiktillstånd där så fordras enligt lag		

UNDERSKRIFTER

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning, underentreprenad	Namnteckning, anlitande företag
Namnförtydligande	Namnförtydligande