Utskrift tom blankett

SALA KOMMUN

UPPGIFTER
Datum

Till föreningsregistret

Sala Kommun
Box 304, 733 25 Sala
kommun.info@sala.se, 0224-74 70 00

Skickas till

Kultur & Fritid
Sala kommun
Box 304
733 25 SALA

Skicka gärna föreningens logotype per e-post i GIF-format, så ser vi till att den kommer in i föreningsregistret på vår hemsida.

Föreningen

Namn		**Plusgiro/Bankgiro**	
C/o adress		**Telefon dagtid** (även riktnr)	**Telefon kvällstid** (även riktnr)
Utdelningsadress (gata, box etc)		**Mobilnummer**	**Telefax** (även riktnr)
Postnummer	**Postort**	**E-postadress**	
www-adress		**Organisationsnummer**	
Föreningens huvudsakliga verksamhet (kortfattat)			

Uppgifter

Fakturamottagare		**C/o adress**	
Utdelningsadress (gata, box etc)		**Postnummer**	**Postort**
Ordförande, namn		**Telefon kvällstid** (även riktnr)	**Telefon dagtid** (även riktnr)
Utdelningsadress (gata, box etc)		**Mobilnummer**	**Telefax** (även riktnr)
Postnummer	**Postort**	**E-postadress**	
Sekreterare, namn		**Telefon dagtid** (även riktnr)	**Telefon kvällstid** (även riktnr)
Utdelningsadress (gata, box etc)		**Mobilnummer**	**Telefax** (även riktnr)
Postnummer	**Postort**	**E-postadress**	
Kassör, namn		**Telefon dagtid** (även riktnr)	**Telefon kvällstid** (även riktnr)
Utdelningsadress (gata, box etc)		**Mobilnummer**	**Telefax** (även riktnr)
Postnummer	**Postort**	**E-postadress**	

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

Underskrift

Namnteckning
Namnförtydligande

Inera AB © Copyright P-7802 sv 3 K002 16-03

Skriv ut | Spara | Stäng

Bakåt | Framåt