

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Undertecknat företag önskar bli medlem i Fespa Sweden Association.

Organisationsnummer: _____

Företagsnamn: _____

Postadress: _____

Postnr o Ort: _____

Besöksadress: _____

Telefon: _____

e-postadress: _____

web-adress: _____

Kontaktperson(er): _____

Huvudsaklig tillverkning (tryckerier):

Vi säljer följande produkter (leverantörer):

_____ den / 20__

underskrift

Namnförtydligande

Sändes till: info@fespa.se eller Fespa Sweden Association, Box 55 525, 102 04 Stockholm

Fespa Sweden Association är den svenska screen- och storformatsbranschens intresse- och branschförening. Föreningen arbetar för medlemsföretagens gemensamma ekonomiska, marknads- mässiga och tekniska intressen.