



ANSÖKAN OM REGISTRERING FÖR PRIVATKOPIERINGERSÄTTNING

Copyswede
Alströmergatan 12, 7 tr.
112 47 Stockholm
E-post: eredovisning@copyswede.se
Tel 08-545 667 00 Fax 08-667 88 11
Pg: 193 25 26-5 Bg: 5245-1374
Organisationsnummer: 769602-0036

ÅTERFÖRSÄLJARE

Undertecknad har tagit del av redovisningsreglerna för privatkopieringsersättningen och vill ingå avtal med Copyswede.

Företaget har enbart företagsförsäljning.

Firma/namn

Organisationsnummer

Adress, postnummer & ort

E-post

Hemsida

Besöksadress

Telefon
(ange även riktnummer)

Kontaktperson
(ange för- och efternamn)

Funktion för kontaktpersonen

Produkttyper som kommer att säljas

Underskrift av behörig/a firmatecknare

Namnförtydligande

Ort

Datum

OBS! En förutsättning för registrering är att ansökan är komplett ifylld samt att registreringsbevis från Bolagsverket, max ett år gammalt, bifogas. Registreringsbevis kan beställas via Bolagsverket.se.