Bekräftelse och underskrift av firmatecknare

Jag intygar härmed att de uppgifter som lämnats i ansökan är riktiga och fullständiga.

Jag bekräftar även att jag är behörig firmatecknare för organisationen och därmed har rätt att skicka in denna ansökan för organisationen.

Genom min underskrift godkänner jag att:

- den information som lämnats får behandlas enligt gällande lagstiftning,
- jag företräder organisationen i denna process

Organisation

Organisationens namn_____

Organisationsnummer_____

Underskrift

Ort och datum_____

Namnförtydligande_____

Titel (firmatecknare)_____

Underskrift_____

Kopia av registreringsbevis eller dokumentation som visar firmateckningsrätt kan begäras vid behov.

Så behandlar Region Halland personuppgifter