



Ansökan om medlemskap

Nedanstående företag ansöker härmed om medlemskap
som korresponderande medlem i
Däckspecialisternas Riksförbund-DRF

Ort, datum.....

Företagets namn.....

Företagets organisationsnr.....

Adress.....

Postnr.....Postort.....

Telefon.....Fax.....

e-post.....Hemsida.....

Underskrift av firmatecknare.....

Namnförtydligande.....