

 HBV

Ansökan om lösenord

För att ansöka om lösenord till våra medlemssidor behöver du skriva ut och fylla i denna blankett för att sedan faxa eller skicka den till HBV (se faxnummer och adress längst ner på sidan). Medlemssidorna innehåller information om HBV såsom ramavtal, prislister, upphandlingar, viktig löpande information till er som medlem m m. Denna information är endast till för er som HBV-medlem. Lösenordet är personligt.

OBS! Det är viktigt att information märkt med * är ifylld!

Namn *

Befattning *

Företag *

Ansvarsområde *

Besöksadress *

Kundnr hos HBV *

Box alt. gata *

Telefonnr *

Postnr samt ort *

Telefon direktnr

E-postadress

* Mobilnr

Namn på närmsta chef *

Faxnr *

Datum

Namnteckning

Namnteckning närmsta chef

Skriv under och faxa alt. skicka ansökan till:

Faxnr: 08-556 765 02

HBV, box 42059, 126 13 Stockholm

Fylls i av HBV:

Medlemsansvarig

Datum

Signatur
