



Måleribranschens
våtrumskontroll

Ansökan insändes till:
kerstin.sedendahl@ktf.se

eller
MVK c/o Sveff
Box 5501
114 85 Stockholm

ANSÖKAN OM AUKTORISATION MVK

Företagsnamn:

Organisationsnummer:

Adress:

Postnummer och ort:

Telefon: _____

E-post: _____
(fakturering)

E-post: _____
(kontakt)

Hemsida: _____

Kontaktperson: _____

Mobil: _____

Antal anställda på företaget:

- 0 – 5 personer
 6 – 15 personer
 ≥ 16 personer

Utbildning:

Ange nedan de personer på företaget som genomgått ”Kurs i våtrumsmålning”.

Använd baksidan om det är fler personer.

Namn	Födelsedatum	Kursdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Utbildning:

Ange nedan den (eller de) person(erna) på företaget som genomgått ”Arbetsledarutbildning för våtrumsmålning”.

Namn	Födelsedatum	Kursdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Jag har tagit del av MVKs ”Krav för auktorisation av entreprenadföretag för våtrumsmålning” och ansöker härmed hos MVK om auktorisation för mitt företag. Jag går i god för att företaget uppfyller samtliga krav som nämnden ställer. Vidare förpliktar jag mig att för företagets räkning betala in ansökningsavgiften samt den av nämnden beslutade årliga auktorisationsavgiften* samt ansökningsavgiften. De beslutade avgifterna för 2024 återfinns nedan.*

Jag är införstådd med att kontaktuppgifter kommer att läggas upp på hemsidan www.vatrumsmalning.se samt sparas av MVK. Vår GDPR policy återfinns på <https://www.ktf.se/gdpr-policy/> .

Ansökningsavgift: **500 kr** för företag med **0 – 5 anställda**
1000 kr för företag med **6-15 anställda**
3000 kr för företag med **≥ 16 anställda**

*Årlig auktorisationsavgift: **1000 kr**

På samtliga avgifter tillkommer moms.

Ort och datum

Underskrift av företagsledare

Namnförtydligande

Vid frågor kontakta:
Kerstin Sedendahl, ordf. MVK
Kerstin.sedendahl@ktf.se