

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I SVENSKA PORTRÄTTFOTOGRAFERS FÖRBUND

Datum _____
Namn _____
Företagsnamn _____
Organisationsnummer _____
Momsregistreringsnummer _____
Adress _____
E-postadress _____
Telefonnummer _____
Hemsida _____
Företaget registrerades (datum) _____

Jag är registrerad för F-skatt JA
 NEJ

Jag har min huvudsakliga inkomst från fotoverksamheten JA
 NEJ

Årsomsättning de senaste tre åren _____ Kr
_____ Kr
_____ Kr

Jag har tillgång till studio JA
 NEJ

Jag bifogar 10 st arbetsprover som digitala filer
 F-skattsedel
 Momsregistreringsbevis
 Anställningsbevis

Referens 1 - Namn & telefonnummer

Referens 2 - Namn & telefonnummer

Jag har arbetat med fotografi professionellt i minst 2 år, antingen i egen verksamhet eller som anställd

Ord & datum

Signatur
