

# **Auktorisationssystem gällande insamling av fritureoljor och spillfett under kommunalt ansvar**

## **Bilaga 1 – Ansökningsformulär**

### **Kontakt**

Telefon: 010-414 47 00

E-post: [kontakt@samiljo.se](mailto:kontakt@samiljo.se)

Hemsida: [www.samiljo.se](http://www.samiljo.se)

### **Besöks-/postadress**

SÅM

Centralplan 5

568 30 SKILLINGARYD

### **Organisationsnummer**

222000-3228



## 1. UPPGIFTER OM ANSÖKAREN

Ansökarens kontaktuppgifter	
Företagsnamn:	
Organisationsnummer:	
Box/Gata:	
Postadress:	
Telefonnummer:	
E-post:	

## 2. KONTAKTPERSON

Kontaktperson	
Namn:	
Telefonnummer:	
E-post:	

## 3. PRESENTATION AV ANSÖKARENS VERKSAMHET

--

### Kontakt

Telefon: 010-414 47 00

E-post: [kontakt@samiljo.se](mailto:kontakt@samiljo.se)

Hemsida: [www.samiljo.se](http://www.samiljo.se)

### Besöks-/postadress

SÅM

Centralplan 5

568 30 SKILLINGARYD

### Organisationsnummer

222000-3228

#### 4. KOMPETENS OCH ERFARENHET

Ansökaren ska ange två (2) referensuppdrag som uppfyller kraven i stycket "Krav på erfarenhet – referensuppdrag" i inbjudan.

Referensuppdrag 1	
Beställare av referensuppdraget:	
Kort beskrivning av uppdraget:	
Datum för genomförande:	
Kontaktperson hos beställaren:	
Telefonnummer till kontaktperson:	
E-post till kontaktperson:	

Referensuppdrag 2	
Beställare av referensuppdraget:	
Kort beskrivning av uppdraget:	
Datum för genomförande:	
Kontaktperson hos beställaren:	
Telefonnummer till kontaktperson:	
E-post till kontaktperson:	

**Kontakt**

Telefon: 010-414 47 00

E-post: [kontakt@samiljo.se](mailto:kontakt@samiljo.se)

Hemsida: [www.samiljo.se](http://www.samiljo.se)
**Besöks-/postadress**

SÅM

Centralplan 5

568 30 SKILLINGARYD

**Organisationsnummer**

222000-3228

## 5. UNDERLEVERANTÖRER

☐ Underleverantör kommer att användas.

Om underleverantör kommer att användas, ange uppgifter om denna nedan:

Underleverantörens kontaktuppgifter	
Företagsnamn:	
Organisationsnummer:	
Box/Gata:	
Postadress:	
Telefonnummer:	
E-post:	
Referensuppdrag:	

Underleverantörens kontaktuppgifter	
Företagsnamn:	
Organisationsnummer:	
Box/Gata:	
Postadress:	
Telefonnummer:	
E-post:	
Referensuppdrag:	

### Kontakt

Telefon: 010-414 47 00

E-post: [kontakt@samiljo.se](mailto:kontakt@samiljo.se)

Hemsida: [www.samiljo.se](http://www.samiljo.se)

### Besöks-/postadress

SÅM

Centralplan 5

568 30 SKILLINGARYD

### Organisationsnummer

222000-3228

**6. HANTERING AV PERSONUPPGIFTER SOM LÄMNAS I SAMBAND MED ANSÖKAN**

Huvudmannen följer lagstiftning enligt dataskyddsförordningen GDPR. För mer information:

<https://samiljo.se/GDPR>

**7. SEKRETESS**

☐ Delar eller hela ansökan omfattas av sekretess, om ikryssat beskriv nedan vad och varför.

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift av behörig företrädare

.....  
Namnförtydligande

**Kontakt**

Telefon: 010-414 47 00

E-post: [kontakt@samiljo.se](mailto:kontakt@samiljo.se)

Hemsida: [www.samiljo.se](http://www.samiljo.se)

**Besöks-/postadress**

SÅM

Centralplan 5

568 30 SKILLINGARYD

**Organisationsnummer**

222000-3228