

## **ANMÄLAN OM ÖVERTRÄDELSE AV KOMPETENSFÖRETAGENS AUKTORISATION**

1. Företag som anmälan gäller (namn):	
Organisationsnummer:	
2. Villkor/regel som överträdelsen avser:	
3. Händelsen som utgör brott mot ovan villkor/regel (inklusive datum för det inträffade):	
4. Redogörelse för på vilket sätt ovan händelse utgör brott mot nämnt villkor/regel:	
5. Dokumentation som bifogas för att styrka ovan:	
6. Uppgifter om anmälaren (namn)	
Relation till anmält företag (anställningsförhållande ska styrkas med anställningsavtal:	
Anmälarens e-postadress:	
Anmälarens mobil nr:	

**Anmälan skickas till:  
Kompetensföretagen  
Att: Martina Elfgren Lilja  
Box 555 45  
102 04 STOCKHOLM**