

# FIBERTEKNIKER

## ÅRLIGT INTYG/YRKESAKTIVITET FÖR CERTIFIKAT

Insändes varje år innan omcertifiering.

|         |            |  |
|---------|------------|--|
| Förnamn | Efternamn  | Personnr (10 siffror) <b>obligatoriskt</b> |
| Certnr  | Adress hem | Postadress hem                             |
| Telefon | E-post     |  |

Var vänlig ange om certifikatet skall sändas till den certifierade på

företags-  eller hemadressen

---

---

|                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Företag                     | Orgnr / Vatnr                 |
| Företagets utdelningsadress | Företagets postnummer och ort |
| Arbetsställe                | Telefon                       |

Den certifierade har under det senast gångna året haft arbetsuppgifter som förutsätter certifierad kompetens.

### Yrkesaktivitet enligt ovan intygas

- av nuvarande arbetsgivare, eller
- egna företagare av revisor, beställare, representant från kommun eller dylikt

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Intygas av - underskrift | Befattning |
| Namnförtydligande        | Telefon    |
| Ort och datum            |            |

INCERT - BOX 17537 - 118 91 STOCKHOLM  
Fax 08-458 65 70 - E-post info@incert.se