## ANSÖKAN OM MEDFINANSIERING

|  |  |
| --- | --- |
| **Bolag** |   |
| **FO-nummer** |  |
| **Adress** |  |
| **Postnummer**  |  |

Ansöker härmed om medfinansiering i

|  |  |
| --- | --- |
| Aktiekapital: |  |
| Kapitallån: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bilagor** (dubbelklicka på rutan för att markera) |  |
| [ ]  Affärsplan |  |
| [ ]  Bokslut |  |
| [ ]  Budget (3 år) |  |
| [ ]  Handelsregisterutdrag |  |
| [ ]  Bolagsordning |  |
| [ ]  Aktiebok |  |
| [ ]  Aktieägaravtal |  |
| [ ]  Försäljningsavtal  |  |
| [ ]  Intyg över skatter |  |
| [ ]  Näringsrätt |  |
| [ ]  Bankfinansiering |  |
| [ ]  Övrigt  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum  |  | Ort |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift  |  |

I