## 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