





**Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter är korrekta**

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

**Godkännande av ansökan av revisionsföretagets verkställande direktör**

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

**Skickas (skannad) till: [medlem@far.se](mailto:medlem@far.se)**