



SUOMEN TEATTERIT
FINLANDS TEATRAR

Ansökan om teaterkort

Arbetsplats

Arbetsplatsens namn som trycks på kortet

Kortets innehavare

För- och tillnamn

Yrkesbeteckning

Arbetsplatsens förordande av ansökan

Vi förordar

Vi förordar inte

Datum

Arbetsgivarens underskrift och namnförtydligande

Leveransadress*

Gatu- och/eller postadress

Kontaktperson

Telefonnummer

E-postadress

Fo-nummer

Faktureringsadress*

Samma som leveransadressen

Faktureringsadressen tidigare sänd

Faktureringsnamn

Gatu- och/eller postadress

Nätfakturaadress: EDI-kod, Operatör, Nätjänstkod

* Arbetsgivaren bekostar utgifterna för kortet eller befordrar dem till kortets innehavare.