**Uppgifter om verksamheten – fristående skola**

Skickas in tillsammans med undertecknat Skolkopieringsavtal

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Skolans namn | | Organisationsnummer | |
| Huvudman | | | |
| Rektor/avtalstecknare | | | |
| Postadress | | Postnummer | Ort |
| Fakturaadress | | Postnummer | Ort |
| Välj *ett* av nedanstående alternativ | | | |
| Pappersfaktura | Pdf-faktura  E-post: | E-faktura  GLN-nr: | |
| Fakturamärkning | | | |
| Kontaktperson | | Telefon | |
| E-post | | Mobil | |

*Information om hur vi behandlar dina personuppgifter finns i Bonus Copyright Access hemsida www.bonuscopyright.se*