**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-fakturaE-post: |  E-fakturaGLN-nr: |
| Fakturamärkning |
| Kontaktperson | Telefon |
| E-post | Mobil |

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