

**Tilmeldings-/aftaleskema til ovennævnte kontrolinstans
Sendes eller mailes**

Dato	
------	--

Virksomhedsnavn			
Adresse		Postnr., by	

Telefon nr.		Mobil nr.		e-mail	
Hjemmeside	www.				

Virksomhedens CVR-nummer	
--------------------------	--

Virksomhedens etableringsår:		Antal medarbejdere	
------------------------------	--	--------------------	--

Virksomheden ønsker	(sæt kryds)
- Virksomheden ønsker at anvende Kloakmestrenes Kontrolinstans standardmodel for Autorisations området. Systemet ligger på Kloakmestrenes Kontrolinstans og kan frit downloades på: <u>www.KloakmestrenesKontrolinstans.dk</u>	<input type="checkbox"/>
- At Kloakmestrenes Kontrolinstans i samarbejde med virksomheden efterprøver kvalitetsledelsessystemets brug med henblik på udstedelse af godkendelsesbevis og indberetning til Sikkerhedsstyrelsen	<input type="checkbox"/>
- At indgå aftale med Kloakmestrenes Kontrolinstans for gennemgang, evaluering, efterprøvning og godkendelse af allerede etableret kvalitetsledelsessystem i virksomheden (overføres fra anden kontrolinstans) Hvem:	<input type="checkbox"/>

Virksomhedsoplysninger til brug for indberetning til Sikkerhedsstyrelsen	
Forretningsområde	(sæt kryds)
Kloak	<input type="checkbox"/>

Kontaktperson, kls-ansvarlig		Mobil nr.	
Kontaktperson, FA kloak		Mobil nr.	

Ovenstående virksomhed tilmelder sig herved Kloakmestrenes Kontrolinstans som kontrolinstans for ovennævnte område	(underskrift og stempel for virksomheden)
--	---

Følgende bilag bedes vedlagt	kopi af virksomhedens KLS system. kopi af gældende godkendelsesbevis ved overførsel fra anden kontrolinstans
------------------------------	---