



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I SVENSK DJURSJUKVÅRD

Företagets namn och adress.....
& organisationsnummer

.....

.....

.....

Företagets ägare

Mailkontakt

Beskriv företagets veterinärmedicinska verksamhet. (jour/stationär vård/röntgen etc)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kalla fakta:

Antal veterinärtjänster.....Därav specialister.....

Övrig personal

.....

.....

Omsättning 2009 varav butik

Ort och datum: underskrift (med namnförtydligande)

.....

.....