



Anmälan av bestraffningsärende Juridiska Nämnden

Anmälare

Namn/Instans:

Adress:

E-post:

Telefon:

Anmälld

Namn:

E-post:

Telefon:

Förening:

Yrkande *(Enligt SKF stadgar Kap 12/RF stadgar kap 14)*

Önskad påföljd /bestraffning:

Grunder för yrkandet, komplettera med bilaga vid behov:

Datum för händelsen:

Datum för anmälan:

Anmälan skickas per e-post till SKF Kansli, sarah@swekarate.se.