

ANSÖKAN OM REGISTRERING SOM FASTIGHETSMÄKLARE

Underskriven ansökan i original skickas till

Fastighetsmäklarnämnden
Box 17174
104 62 Stockholm

Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Fullständig registrering <input type="checkbox"/> Registrering för hyresförmedlare		
	Personuppgifter		
	Personnummer		
	Eventuellt mellannamn		Efternamn
	Förnamn (samtliga)		Tilltalsnamn
Telefon och e-post	Telefon bostad (inkl riktnummer)	Telefon arbete (inkl riktnummer)	Mobiltelefon
	E-postadress		
Bostadsadress	Eventuell c/o-adress		
	Utdelningsadress		
	Postnummer	Postort	
Medlemskap i branschorganisation Frivillig uppgift	<input type="checkbox"/> Fastighetsmäklarförbundet <input type="checkbox"/> Mäklarsamfundet <input type="checkbox"/> Annan, ange namn:		
	Arbetsplats		
	Organisationsnummer	Firma	
	Eventuell kedja som företaget är anslutet till		Telefon (inkl riktnummer)
	Utdelningsadress		Fax (inkl riktnummer)
	Postnummer	Postort	
Bilagor Se utdrag ur fastighetsmäklarlagen och fastighetsmäklarförordningen samt FMN:s föreskrifter	<input type="checkbox"/> Bevis <i>i original</i> , som inte får vara äldre än en månad, om att Ni inte har förvaltare enligt 11 kap 7 § föräldrabalken (utfärdas av överförmyndaren i hemkommunen) <input type="checkbox"/> Bevis om att Ni har sådan ansvarsförsäkring som avses i 6 § 2 fastighetsmäklarlagen (2011:666) <input type="checkbox"/> Bevis <i>i bestyrkt kopia</i> om att Ni har sådan utbildning som avses i 6 § 3 fastighetsmäklarlagen (2011:666) <input type="checkbox"/> Praktikintyg <i>i original</i>		
Jag avser att vara yrkesverksam som fastighetsmäklare			
Namnunderskrift	Underskrift		Datum
	Ansökningsavgiften är 2 300 kronor och betalas till pg-konto 95 57 72-9 . Namn och personnummer måste anges samt att betalningen avser ansökan om registrering. Ärendet kommer inte att börja handläggas förrän ansökningsavgiften betalats.		
Information	Den som förmedlar fastigheter utan att vara registrerad kan, enligt 31 § fastighetsmäklarlagen (2011:666), dömas till böter eller fängelse.		

FMN:s noteringar	<input type="checkbox"/> SKV	<input type="checkbox"/> PK	<input type="checkbox"/> NF	<input type="checkbox"/> KFM
-------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------