

UTBETALNING UR INRE FOND FÖR UNDERHÅLL

Bostadsrättsförening Brf Plogen	Utskrivningsdag	Företagsnummer 2016	Lägenhetsnummer
Betalmottagarens namn		Personnummer (obligatoriskt)	
Adress	Postnummer 611 36	Postort Nyköping	
Beloppet avser		Begärt belopp med siffror *)	

*) mot uppvisande av kvitto / faktura

Beloppet önskas utbetalt på ett av följande sätt: (Var vänlig kryssa för önskat alternativ)

 Via utbetalningsavi skickat till ovanstående adress Insatt på bankkonto enligt nedan:

Bank	Clearing nummer	Bankkontonummer
------	-----------------	-----------------

 Betalning av bifogad fakturaUndertecknad bostadsrättshavare önskar få
ovan angivet belopp utbetaltAttesteras för utbetalning ej översti-
gande tillgodohavanden i fonden
Datum_____
Bostadsrättshavarens underskrift_____
Datum, föreningens underskrift_____
Namnförtydligande_____
§
Namnförtydligande