



HSB - där möjligheterna bor

UTBETALNING UR FOND FÖR INRE UNDERHÅLL

Bostadsrättsförening Solhaga	Utskrivningsdag	Företagsnummer 3113
Betalningsmottagarens namn	Lägenhetsnummer:	
Personnummer		
Utdelningsadress	Postnummer 703 45	Ort ÖREBRO
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)

- Insatt på bankkonto enligt nedan.
- Via bankgiroutbetalningsavi skickat till ovanstående adress.

Tel (vid ev. fel eller frågor)		
Kontoförande bank	Clearingnummer	Bankkontonummer

Bostadsrättshavaren intygar att försäljning av lägenheten ej pågår.

Undertecknad bostadsrättshavare önskar få ovan angivet belopp utbetalt.
(Skall undertecknas av samtliga ägare)

Örebro

Ort och datum

Örebro

Ort och datum

Bostadsrättshavaren namnteckning

Bostadsrättshavarens namnteckning

Attesteras för utbetalning ej överstigande tillgodohavanden i fonden.

Örebro

Ort och datum

Vicevärd/styrelse namnteckning

Ifylles av HSB föreningen

Datum	Signatur	Utbetalt belopp
-------	----------	-----------------

BRF SOLHAGA

Solursgränd 5, 703 45 Örebro

Tfn: 019-27 00 44