



UTTAG INRE REPARATIONSFONDEN

FÖRENINGENS NAMN:

DATUM:

Lägenhetsnummer: Belopp:

För inköp av (Bif kvitto på inköpet):

Lägenhetsinnehavarens namnteckning:

Attesteras:

Betalningsmottagare:

Namn:

Adress:

Postnr: Postadress:

Bank:

Clearingnr:

Kontonr: