*Hemsidan: www.maden.se*

*SAMFÄLLIGHETSFÖRENING*

*madens*

**Meddelande om flytt**

Härmed meddelas att undertecknad flyttar från området. Följande gäller beträffande

omständigheterna.

**Nuvarande fastighetsägare**

Fastighetsbeteckning:

(samma som kundnummer på fakturan).

Nuvarande ägare:

Namn:

Person nr:

Adress:

Telefon nr:

Mail Adress:

Ansluten till E-Faktura Ja:  Nej:

**Nya ägarens/ägarnas**

Namn:

Person nr:

Telefon:

Mail Adress:

Alternativ adress om du/ni inte kommer bo I fastigheten:

**Datum för överlåtelsen:**

Denna blankett skall i god tid innan flytt lämnas till kontaktombudet för vidare befordran till

kassören i styrelsen som är ansvarig för medlemsregister.

**Från vilken månad ska samfällighetsförening faktura skickas till nya äger**

Januari  februari  Mars  April  Maj  Juni  Juli

Augusti  September  Oktober  November  December

Ort & Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_