



SAMFÄLLIGHETSFÖRENING

Hemsidan: www.maden.se

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 _____