

Ägarbytesblankett för (samfällighetsföreningen) _____

För att föreningens avgifter ska faktureras till rätt person måste ägarbytet anmälas med denna blankett.

Fastighetens adress: _____ Datum för ägarbyte: _____

Säljare

Ägare 1:

Namn: _____ Personnummer: _____

Telefonnummer: _____ E-post: _____

Ny adress efter avflytt: _____

Ägare 2:

Namn: _____ Personnummer: _____

Telefonnummer: _____ E-post: _____

Ny adress efter avflytt: _____



HSB – där möjligheterna bor

Köpare

Ägare 1:

Namn: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer: _____

E-post: _____

Ägare 2:

Namn: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer: _____

E-post: _____

Datum

Underskrift Styrelse

Namnförtydligande
