

Brf _____

Styrelsearvoden

År / period _____

Vi ber er fylla i nedanstående formulär för utbetalning av styrelsearvoden. Utbetalning görs normalt den 25:e i resp. månad (i december några dagar tidigare). Formuläret måste vara inlämnat senast den 15:e (i december den 10:e) för att utbetalning ska ske samma månad.

Namn	Belopp kronor	Betalas till		Skatt dras med	
		clearingnr	kontonummer	30% (satt x)	annat (ange %)

Summa arvoden

Ort, datum

Undertecknas



AB Jönköpingsbostäder
Box 325
551 15 Jönköping
036-17 30 90