



Uttag ur reparationsfond

Brf: _____

Lägenhetsnummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Belopp: _____

Ändamål: _____

Utbetalas till:

☐

Bostadsrättshavarens konto

Clearingnummer: _____

Kontonummer: _____

☐

Fakturautställare enligt bilaga

Attesteras: _____