



TALLKOB BEN

TALLKOB BENS SAMFÄLLIGHETS FÖRENING

HUSÄGARBYTE

Lämnas till kassören för ändring i samfällighetens medlemsregister.

Husnr:

Föregående ägare

Namn 1

Namn 2

Datum för flyttning

Åå-mm-dd

Ny adress

Postnr Postadress

Telnr

Ny ägare

Namn + pers.nummer 1

Namn+pers.nummer 2

Telnr