



## Uttagna semesterdagar

Bostadsrättsföreningens namn	Brf nr	År	Månad
------------------------------	--------	----	-------

Den anställdes efternamn, förnamn (initialer)	Från och med	Till och med	Antal dagar

### OVANSTÄENDE UPPGIFTER ATTESTERAS

Ort och datum .....

.....  
Namnunderskrift