



ARVODE VICEVÄRD

Bostadsrättsföreningens namn	Org.nr.
------------------------------	---------

Namn vicevärd	Personnummer	Arvode/mån.	Gäller fr o m år mån dag
Namn vicevärd	Personnummer	Arvode/mån.	Gäller fr o m år mån dag
Namn vicevärd	Personnummer	Arvode/mån.	Gäller fr o m år mån dag

Attesteras

Ort och datum

Ordförande/firmatecknare