



UTTAGNA SEMESTERDAGAR

| | | | |
|------------------------------|----------|----|-------|
| Bostadsrättsföreningens namn | Brf. nr. | År | Månad |
|------------------------------|----------|----|-------|

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

Ovanstående uppgifter attesteras

Ort och datum

Ordförande/firmatecknare