



LÖN ANSTÄLLD

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

Namn	Personnummer	Lön/mån.	Gäller fr o m år mån dag
Namn	Personnummer	Lön/mån.	Gäller fr o m år mån dag
Namn	Personnummer	Lön/mån.	Gäller fr o m år mån dag

Attesteras

Ort och datum

Ordförande/firmatecknare