



HSB - där möjligheterna bor

Org. nr	Brf. nr
---------	---------

Bostadsrättsföreningens namn	Avser år
------------------------------	----------

ARVODESUPPGIFTER

Namn	Adress	Personnummer	E-post till Kivra	Fast arvode	Sammantr. arvode	Att utbetala
------	--------	--------------	-------------------	-------------	------------------	--------------

Ledamöter, suppleanter

Valberedning

Revisorer

Attesteras

Ort och datum

Ordförande/firmatecknare