



UTTAGNA SEMESTERDAGAR

Org.nr

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