HSB – där möjligheterna bor

TJÄNSTGÖRINGSUPPGIFT

Bostadsrättsföreningens namn	Brf. nr.	År	Månad

Datum

UTFÖRT ARBETE

Personens namn	Arbetets eller ersättningens Art	Ant.tim.	35%	50%	100%	Timlön Kr.	Summa Kr.

NY UPPDRAGSTAGARE (Fylls endast i om personen är ny eller har nya uppgifter. Samtliga uppgifter är obligatoriska)

Personnummer	Namn	Adress, postnummer, ort	Clearing- och bankkontonummer

Ovanstående uppgifter attesteras

Ordförande/firmatecknare

Namnförtydligande