|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Uttag ur bostadsrättshavarens reparationsfond** |
|  |  |  |  |  |   |
|  | **Uppgifter från bostadrättshavaren**  | Lägenhet nummer  |   |   |
|  | **i Brf Storspoven - Västerås** |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Härmed vill vi/jag ur ovanstående lägenhets reparationsfond få utbetalt, |
|  | kr………………… - under förutsättning att medlen finns innestående |  |
|  | på fonden för följande underhåll av lägenheten, enligt bifogade kvitton. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Underhållet avser: |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |  |  |  |  |  |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Namn |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Bostadsadress |  |  |  |  |  |   |
|  |   |  |   |   |   |   |   |
|  | Postnr | Postadress |  |  |  |  |   |
|  |  |   |  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Beloppet önskas insatt på bankkonto:** |  |  |  |
|  | Clearingnr | Kontonr |  |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …………………………………………den……./…… 20……. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …………………………………………………………………… |  |
|  | **Underskrift av bostadsrättshavaren** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Uppgifter att fylla i av föreningens förvaltare** |  |  |
|  | Godkännes |   |   | Attest |   | Betalningsdag |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |  |  |  |  |  |   |
|  | Konto2286 |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ansökan återsändes till:** |  |  |  |  |
|  | Brf Storspoven |  |  |  |  |
|  | c/o Egeryds Fastighetsförvaltning AB |  |  |  |  |
|  | Idrottsvägen 31 B |  |  |  |  |  |
|  | 702 32 Örebro |  |  |  |  |  |