

Kundnr: _____

Ver nr: _____

Fastighetsägare/Bostadsrättsförening:

Kvittonummer:	Text:	Belopp:	Konteras:
1			1910
2			1910
3			1910
4			1910
5			1910
6			1910
7			1910
8			1910
9			1910
10			1910
Summa:			

Attest Styrelsen, två i förening:

Ort & Datum:	Utfärdat av:
Attesteras:	Attesteras:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

Underskriven blankett med kvitton skickas till:

Valvet Förvaltning AB

Box 422 09

126 17 Stockholm

Postadress:

Valvet Förvaltning
Box 422 09
126 17 Stockholm

Besöksadress:

Vretenborgsvägen 28
126 30 Hägersten

Telefon:

08-545 724 40

Telefax:

08-649 36 09

E-post:

info@valvetab.se

Hemsida:

www.valvetab.se

Org.nr:

556649-5445

Säte:

Stockholm