**UTTAG UR INRE REPARATIONSFOND**

Brfs namn Vingen nr 141 Kundnr 99221410 Belopp

Personnummer

Lägenhetsnummer

(Ej Skatteverkets lägenhetsnummer)

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** | **Adress** |
| **Postnummer** | **Ort** |
|  |  |

**HSB använder Swedbanks utbetalningsservice.**

**Saknar du konto i banken kan du anmäla dig till Swedbanks kontoregister på:**

[**http://www.swedbank.se/kontoregister**](http://www.swedbank.se/kontoregister)**.**

**Annars får du en utbetalningsavi som skickas till din folkbokföringsadress.**

**Underskrift**

 \_

Vänligen bifoga kopior på kvitton/faktura Skicka blanketten till:

HSB Stockholm Servicecenter

112 84 Stockholm

