



Avsägelse av medlemskap i Brf Tre Högar

Lägenhetsnr	Lägenhetens gatuadress
Medlemmens namn	Telefonnummer
Adress	
Medlemmens namn	Telefonnummer
Adress	

Var god ange samtliga medlemmar som avser avsäga sig sitt medlemskap med anknytning till ovanstående lägenhet.

Underskrift

Underskrift

Datum

Namnförtydligande

Namnförtydligande