Inträdesanmälan Gyllebosjö Samfällighetsförening

Säljare: **Datum:**

Namn:
Fastighet:
Telefonnummer:
E-mail:

Köpare 1: **Ägarandel: %**

Namn:
Gatuadress:
Postnummer:
Ort:
Personnummer:
Telefonnummer:
E-mail:
Tillträdesdatum:
Åretruntboende: JA ☐ Nej ☐

Köpare 2: **Ägarandel: %**

Namn:
Gatuadress:
Postnummer:
Ort:
Personnummer:
Telefonnummer:
E-mail:
Tillträdesdatum:
Åretruntboende: JA ☐ Nej ☐

Avgiften är 1500sek för att bli medlem. Det är säljarens ansvar att lämna in ovanstående uppgifter. Årsavgiften faktureras till den som står på fastigheten per den 1 Augusti innevarande verksamhetsår. Reglering av årsavgiften görs av säljare/köpare.