



Attestlista

BRF _____

Adress _____

Postnummer och Ort _____

Namn-teckningsprov	Namnförtydligande	Eventuell begränsning*

* Notera om eventuell beloppsgräns finns eller om attesträtten gäller två i förening.

Ort och datum

Underskrift firmatecknare

Underskrift firmatecknare

Namnförtydligande

Namnförtydligande