

Denna blankett skall lämnas eller skickas till styrelsen vid ägarbyte eller andra förändringar av ägandeförhållande

Höganäs Samfällighetsförening
Box 202
437 22 Lindome

Typ av förändring _____

Datum för förändring _____

Fastighetsbeteckning _____

Personnummer	Namn	Andel i fastigheten
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Adress _____

Telefon _____

e-post _____

Ort och datum _____