

## ÄNDRINGAR TILL DEBITERINGLÄNGDEN

Gäller f.r.o.m. \_\_\_\_\_

Fastighets-  
beteckning \_\_\_\_\_ Adress \_\_\_\_\_ byn Nr \_\_\_\_\_

Permanentboende  Delårsboende

### Fastighetsägare 1

Namn: \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

Tel/Mobil \_\_\_\_\_

### Fastighetsägare 2

Namn: \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

Tel/Mobil \_\_\_\_\_

### Bostadsadress om annan än den i sommarstaden

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnr/Ort: \_\_\_\_\_

### Ange till vem faktura/medlemsavgiften ska skickas:

Fastighetsägare 1

Fastighetsägare 2

Godkänner personuppgiftsbehandling i  
Viareds sommarstad samfällighetsförening

Godkänner personuppgiftsbehandling i  
Viareds sommarstad samfällighetsförening

Datum och Namn:

Datum och Namn:

Underskrift

Underskrift

### OBS !

Ifyllt och undertecknad blankett lämnas i/skickas till styrelsens  
brevlåda på anslagstavlan vid infarten i sommarstaden  
Adress: Viareds sommarstad samfällighetsförening Alarevägen 504 94 Borås