



Ert diarienummer	Beställningsdatum (år, månad, dag)
------------------	------------------------------------

Fastighet

Stadsdel	Fastighetsbeteckning
Kvartersnamn	
Adress	Postadress

Beställare

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)
Mobiltelefon	E-postadress

Beställning

<input type="checkbox"/> Sammanträde för att bilda samfällighetsförening
<input type="checkbox"/> Delägarsammanträde
<input type="checkbox"/> Fastighetsförteckning
<input type="checkbox"/> Markägarförteckning
<input type="checkbox"/> Delägarförteckning för samfällighetsföreningar
<input type="checkbox"/> Fastighetsutredning

Kontaktperson

Annan en beställare, namn	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)
Telefax (även riktnummer)	E-postadress

Namnteckning

Ort och datum	
För styrelsen, namnteckning	Namnförtydligande