

Ostra Hage Samfällighetsförening

Begäran om ersättning för utfört arbete

Namn: _____

Fastighet: _____

Bank/konto: _____

Datum	Arbete	Antal tim
	Summa timmar:	

Underskrift: _____

Datum: _____

Attesteras: _____

Ove Grönberg/Ansvarig för arbetsutskottet