

Vänligen observera att samfällighetsföreningsregistret måste upplysas om att en person beskyddad identitet. Om någon har beskyddad identitet, skriv detta tydligt framför föreningens efternamn.

1. Höreningens företagsnamn

Höreningens företagsnamn	Organisationsnummer
Höreningens postadress Stad Län	Rostnummer och ort
Län	Mömmun

2. Kryssa för det som anmälan avser

- Wppgiftsändringar *gratis+
- Wpplösning av förening *gratis+
- Husion *gratis+avgift på 870 kronor betalas enbart övertagande förening. avgiften avser stadgeändring
- Stadgeändring *870 kr+

Kryssa i vilket alternativ för stadgeändring som det gäller nedan

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	---

(Skriv in i rutan nedan)

