

Anmälan fastighetsägarbyte

Lidatorp samfällighetsförening

Adress:

Fastighetsbeteckning:

Tillträdesdatum ny ägare:

Säljare

Namn:

Andel %:

Namn:

Andel%:

Telefonnummer:

Köpare

Namn:

Andel %:

Namn:

Andel %:

Telefonnummer: