Stockholm

Anmälan om ändring av ägarandelar i Brf Alnmåttet

**Överlåtare**

*Namn och adress Personnummer Telefon arbete Telefon bostad*

**Förvärvare**

*Namn och adress Personnummer Telefon arbete Telefon bostad*

**Överlåtelseobjekt**

*Lägenhetsnummer Köpeskilling, kr*

*Lägenhetens adress Lägenhetstyp Boarea, m2*

**Övrigt**

Undertecknad överlåtare har tidigare varit ägare av       % av ovan angivna bostadsrätt. Genom bifogade avtal överlåts härmed       % av min andel på förvärvaren.

Undertecknad överlåtare anmäler härmed förändring enligt Undertecknad förvärvare ansöker om medlemskap i föreningen

ovan från angivet datum

…………………………………………………………………. ………………………………………………………………….

Namnteckning Namnteckning

Namnförtydligande Namnförtydligande

Brf Alnmåttet har inget att erinra mot överlåtelsen.

Stockholm den:

……………………………………………... /       ……………………………………………... /

Ordförande/ Eric Tedesjö Styrelseledamot/ Namnförtydligande

Bilaga: Avtal om överlåtelse