

Samfällighetsföreningen Mässan

Anhållan om ersättning för utförda arbeten på uppdrag av Mässans samfällighetsförening eller av styrelsen godkända arbeten. Fält med en asterisk(*) måste fyllas i. Lämnas till styrelsen undertecknad.

För- och efternamn:*	Telefon eller epost:*
Adress:*	Personnummer:*
Rapsodivägen	
Bank:*	Kontonummer inklusive clearingnummer:*

Tidrapport

Datum	Kort beskrivning av arbetet	Arbetad tid

Totalt antal timmar _____

**** Härifrån fyller Ordförande, Kassör eller Sekreterare i ****

Ovanstående utbetalning är godkänd av styrelsen och finns med på protokoll med datum:

Godkänd av Ordförande, Kassör eller Sekreterare		
Namn:	Underskrift:	Datum: