

# Utbetalning av styrelsearvoden

Brf: \_\_\_\_\_

Avser perioden: \_\_\_\_\_

Namn:	Belopp:
Adress:	Postnr och ort:
Kontonr samt clearingnr och kontoförande bankkontor	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Skatt:	Telefonnr:
Namn:	Belopp:
Adress:	Postnr och ort:
Kontonr samt clearingnr och kontoförande bankkontor	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Skatt:	Telefonnr:
Namn:	Belopp:
Adress:	Postnr och ort:
Kontonr samt clearingnr och kontoförande bankkontor	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Skatt:	Telefonnr:
Namn:	Belopp:
Adress:	Postnr och ort:
Kontonr samt clearingnr och kontoförande bankkontor	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Skatt:	Telefonnr:
Namn:	Belopp:
Adress:	Postnr och ort:
Kontonr samt clearingnr och kontoförande bankkontor	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Skatt:	Telefonnr:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Utanordnas

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Telefonnr

För att utbetalning av arvoden ska ske den 25:e måste blanketten vara Castor tillhanda **senast den 10:e i samma månad**. Skicka blanketten ifylld till Castors adress nedan eller scanna och maila den till: [lon@castor.se](mailto:lon@castor.se).