|  |  |
| --- | --- |
| **Tilkynning** |  |
| um breytingu á íbúum fjöleignarhúss |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nafn húsfélags** |  | **Kennitala** |

Breyting á íbúum ofangreinds fjöleignarhúss:

FELLA NIÐUR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Íbúð númer** | **Nafn** | **Kennitala** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

STOFNA INN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Íbúð númer** | **Nafn** | **Kennitala** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Eldri kröfu/r á íbúð númer/nafn greiðanda skal fella niður og skrá á nýjan greiðanda

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Íbúð númer eða nafn fyrri greiðanda** | | | |
|  | |  |  |
| Fyrsti greiðslumánuður nýs/nýrra greiðenda er |  | | |

Annað sem gjaldkeri vill taka fram vegna ofangreinds:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Dagsetning** |  | **F.h. húsfélags/undirskrift gjaldkera** |