

Brf \_\_\_\_\_

**Attestberättigad enligt styrelsebeslut**

Textat namn	Signatur	E-post adress	Fakturor*	Eventuell begränsning**

Övriga upplysningar kring attestordningen, t ex om attest sker i förening eller var för sig:

\* Markera med X om rätt att ensam attestera fakturor föreligger.

\*\* Markera om ev begränsning finns ex maxbelopp.

Underskrift firmatecknare

Underskrift firmatecknare

Namnförtydligande

Namnförtydligande

**Skickas till Brf-Ekonomen i original**