

Bilaga till anmälan om verkställande – delägare i sammanslutning eller dödsbo

Fyll i uppgifterna om delägarna i den här bilagan. Fyll i och skicka in så många bilagor som behövs för att få med alla.

Delägare

Efternamn		Alla förnamn	
Personbeteckning		FO-nummer	
Gatuadress		Postnummer	
Postort		Telefonnummer	
E-postadress			

Delägare

Efternamn		Alla förnamn	
Personbeteckning		FO-nummer	
Gatuadress		Postnummer	
Postort		Telefonnummer	
E-postadress			

Delägare

Efternamn		Alla förnamn	
Personbeteckning		FO-nummer	
Gatuadress		Postnummer	
Postort		Telefonnummer	
E-postadress			