skriv ut på din skrivare

Uppsägning av båt/varvsplats

Namn:……

medlemsnummer:……..

Säger upp mitt båtplatsavtal fr.o.m. brygga:..……plats:…..……

Varvsplats rad:…….. nummer: ……..

Datum: ……

……..

Namnteckning

Postadress: HSSS Sjögatan 14. 824 50 Hudiksvall. Bankgiro 317 - 8522

E-post till kansliet info@hsss.se . Till ordförande ordforande@hsss.se Hemsida www.hsss.se