

Kuolleen jäsenen eroamisilmoitus

Tämä eroamisilmoitus täytetään puuttuvilta osin ja palautetaan oheisessa palautuskuoressa liitteiden kera. PYYDÄMME TÄYTTÄMÄÄN TIEDOT TEKSTATEN. Tarvittavat liitteet ovat: 1) Kopio perukirjan ensimmäisestä sivusta tai kuolleen henkilön virkatodistuksesta. 2) Kopio valtakirjasta, jos osakkaat valtuuttavat jonkun hoitamaan asiaa.

Jäsenen nimi	
Lähiosoite	
Postinumero ja -postitoimipaikka	
Jäsennumero	
Osuusmaksusaldo	
Pankki ja pankkitilin numero, johon maksettu osuusmaksu palautetaan	

Tämän eroamisilmoituksen allekirjoittaa kuolinpesän kaikki osakkaat tai näiden valtuuttama henkilö.

Päiväys	Paikka
Allekirjoitus	Allekirjoitus
Nimen selvennys	Nimen selvennys
Allekirjoitus	Allekirjoitus
Nimen selvennys	Nimen selvennys
Allekirjoitus	Allekirjoitus
Nimen selvennys	Nimen selvennys
Kuolinpesän asioita hoitavan henkilön puhelinnumero ja/tai sähköpostiosoite	

MUISTA postittaa myös tarvittavat liitteet yhdessä tämän eroamisilmoituksen kanssa.
Ilman liitteitä osuusmaksusaldoa ei voida palauttaa.