

GÅVOBREV



HSB - där möjligheterna bor

UNDERTECKNAD

GIVARENS NAMN		PERSONNUMMER
ADRESS		
POSTNR	ORT	

GIVARENS NAMN		PERSONNUMMER
ADRESS		
POSTNR	ORT	

överlåter härmed som gåva till

GÅVOTAGARENS NAMN		PERSONNUMMER
ADRESS		
POSTNR	ORT	

GÅVOTAGARENS NAMN		PERSONNUMMER
ADRESS		
POSTNR	ORT	

Gåvan avser bostadsrätten i brf: _____

lghnr: _____ överlåten andel: _____ %

VILLKOR FÖR GÅVAN:

Gåvan skall tillträdas den (datum) _____

Gåvan ska/ska inte anses som förskott på arv.

Avkastningen av gåvan ska/ska inte tillfalla gåvotagaren.

Gåvan ska vara/inte vara gåvotagarens enskilda egendom.

ORT OCH DATUM _____

GIVARENS NAMNTECKNING

GIVARENS MAKÅ/MAKE/SAMBO

Bevitnas av två vittnen med namn och adress

DENNA GÅVA EMOTTAGES PÅ OVAN ANGIVNA VILLKOR:

GÅVOTAGARENS NAMNTECKNING

GÅVOTAGARENS NAMNTECKNING

STYRELSENS GODKÄNNANDE OCH DATUM
