

VESILAITOKSEN NIMI

Jäsenyyden siirto

Suolahden-Sumiaisten vesiosuuskunta

1. LIITTYJÄ

Nimi _____

Laskutusosoite _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

2. KIINTEISTÖ

Tilan nimi _____ RN:o _____

Kylä _____ Rakennustyyppi _____

Kiinteistön osoite _____

Kiinteistön omistaja(t) _____

3. EDELLISEN LIITTYJÄN TIEDOT

Nimi _____

Osoite _____

4. PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUKSET

Osuuskunnan jäseneksi liittynä

Paikka ja aika _____

Allekirjoitus(tukset) _____

Hakemus palautetaan toimitusjohtajalle, osoite:

Suolahden Sumiaisten vesiosuuskunta, Keiteleentie 11, 44200 Suolahti

Käsitelty ja hyväksytty hallituksen kokouksessa ____/____202____. Merkintä _____