

Målarettan
Semesterkassoärenden.



UTTAG AV SEMESTERPENNGAR GÄLLANDE DEN FEMTE SEMESTERVECKAN

Persnr,..... Namn:.....

Företag:.....

Jag vill få mina semesterpengar för den 5 semesterveckan utbetalda.

Jag skall ha min 5 semestervecka under perioden

Medlemens underskrift

Företagets underskrift

.....

.....

Postadress: Box 42045. 126 12 STOCKHOLM
Besöksadress: Erikslundsgatan 4. Midsommarkransen
Telefon: växel 08-449 20 60. Telefax: 08-449 20 89
Postgiro 505 14-9. Bankgiro 372-2006
Hemsida: www.malarettan.com