## Distriktsavgift för år 20\_\_\_

SKPFs Distrikt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**För att få en uppdatering av kontouppgifterna ber vi er att fylla i ett av nedanstående alternativ. Har avdelningen inte bankgiro skall bankkontonumret anges.**

Plusgiro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankgiro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankkonto om **inte** bankgiro finns:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Förbundets skall för distriktets avdelningar ta upp**

**……………kronor i distriktsavgift**

Uppgiften inlämnad av: …………………………………………………

Telefon: ……………………………………………………………………

Blanketten är ***obligatorisk*** och ***skall*** vara förbundskansliet tillhanda senast **den 3 november**.

Adress:

SKPF

Box 30088

104 25 STOCKHOLM

Tel.: 010-442 74 60

E-post: [info@skpf.se](mailto:skpf@kommunal.se)