

Uppsägning av parkeringsplats/garageplats

Härmed uppsäges parkeringsplats/garageplats

Objektnummer: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Kontraktssinnehavaren

Namn: _____

Personnummer: _____

Avflyttningsdatum

Lagstadgat datum _____
(3 kalendermånader)

Ort, Dagens datum _____

Telefon: _____

E-post: _____

Namnsteckning _____
av kontraktssinnehavare

Namnförtydligande _____