

Uppsägning av bilplats

Jag/vi säger härmed upp hyreskontraktet för min/vår bilplats. Jag/vi är medvetna om att uppsägningstiden för bilplatsen är 3 hela kalendermånader.

Hyresgäst / er Var god texta - obligatoriska uppgifter

| | |
|---------------|-----------------|
| Namn 1: | Personnr: |
| Namn 2: | Personnr: |

Uppsägning Var god texta - obligatoriska uppgifter

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| Bilplatsnummer: | Datum för uppsägning: |
| Områdesadress: | Tillgänglig fr.o.m.: |

Gäller uppsägningen garage vill vi bara påminna om att du/ni måste återlämna nycklarna före klockan 12.00. Nycklarna lämnas på vårt kontor. Har du en elektronisk nyckel så kommer vi ta bort funktionen via vårt system och du behöver inte lämna in något.

Övrigt:

| |
|-------|
| |
| |
| |

Underskrift

Underskrift