

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. Notera gärna från när platsen finns tillgänglig.

Hyresgäst / er Var god texta - obligatoriska uppgifter

Namn 1: Personnr: Telefon:
Namn 2: Personnr: Telefon:

Uppsägning Var god texta - obligatoriska uppgifter

Bilplatsnummer: Datum för uppsägning:
**Dagens datum*
Områdesadress: Tillgänglig fr.o.m:

Gäller uppsägningen garage vill vi påminna om att du/ni ska boka tid för återlämning av garagenyckel på tel. 682 61 00.

Övrigt:

.....
.....
.....

Underskrift/datum

Underskrift/datum