Uppsägning Garage/Parkeringsplats/Förråd

|  |
| --- |
| Härmed vill jag säga upp kontraktet gällande: |
| Med avtalsnummer: |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Namn | Personnummer |
| Adress | Postnummer |
| Postort | Telefonnummer |

En skriftlig bekräftelse på uppsägningen kommer skickas till dig.

Ort och datum

Underskrift kontraktsinnehavare 1

Namnförtydligande (texta)

Ort och datum

Underskrift kontraktsinnehavare 2

Namnförtydligande (texta)