

## Uppsägning av garage / p-plats

Namn		Personnummer	
Gatuadress	Lgh nr	Postnummer	Ort
E-postadress		Telefon mobil	
Övrigt, t.ex. önskemål om tidigare avflytt.			

Parkeringens adress	P-plats nr
---------------------	------------

**Observera att det är tre månaders uppsägningstid enligt hyresavtalet.**

Ort och datum

Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Namnteckning kontraktssinnehavare 1

\_\_\_\_\_  
Namnteckning kontraktssinnehavare 2