

UPPSÄGNING AV BILPLATS

Härmed säger jag/vi upp bilplats

Kontraksnummer: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Parkering/garageplats nummer: _____

Kontraktssinnehavare

Kontraktssinnehavare 1: _____

Org-/personnummer: _____

Kontraktssinnehavare 2: _____

Org-/personnummer: _____

Telefonnummer

Hem: _____ Arbete: _____

Mobil: _____ E-mail: _____

Avflyttningsdatum:

(Enligt avtalets uppsägningstid) _____
ÅÅÅÅ-MM-DD

Undertecknat datum: _____
ÅÅÅÅ-MM-DD

Underskrift kontraktssinnehavare 1

Underskrift kontraktssinnehavare 2

Övriga upplysningar: _____

Denna blankett skall skrivas ut och postas eller scannas in till Nordemo Fastighetsförvaltning AB för att kunna handläggas. Om ni ej fått någon bekräftelse inom en vecka bör ni kontakta oss.