

UPPSÄGNING AV P-PLATS

HÄRMED UPPSÄGES AVTAL FÖR:

Parkeringsplats nummer:

Adress: Postadress:

KONTRAKTSINNEHAVARE:

Kontraktsinnehavare 1: Personnr:

Kontraktsinnehavare 2: Personnr:

AVTALET UPPHÖR ATT GÄLLA:

.....

(AAAA-MM-DD)

UNDERSKRIFTER:

.....

Ort, datum

.....

Kontraktsinnehavare 1

.....

Kontraktsinnehavare 2

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR:

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

OBS! Denna blankett måste skrivas ut och skickas per post till Gunnar Lövgren Fastigheter AB för att kunna handläggas. Om Ni ej fått någon bekräftelse inom 7 dagar bör Ni ta kontakt med kontoret. Uppsägning skickas till: Gunnar Lövgren Fastigheter AB, Jakobsdalsgatan 11, 412 68 Göteborg.