



CARLSTADEN

FASTIGHETER • FÖRVALTNING
BYGG • MÅLERI • STÅD

Uppsägning av hyreskontrakt garage- eller parkeringsplats

Kontraksnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Hyresgäst

Namn: _____

Person eller organisationsnummer: _____

Telefonnummer dagtid: _____

Mailadress: _____

Härmed säger jag upp mitt/vårt kontrakt gällande garage eller parkeringsplats.

Hyresgäst

Ort och Datum: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____