



CARLSTADEN

FASTIGHETER • FÖRVALTNING
BYGG • MÅLERI • STÅD

Uppsägning av hyreskontrakt lokal

Kontraksnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Hyresgäst

Namn: _____

Person eller organisationsnummer: _____

Telefonnummer dagtid: _____

Mailadress: _____

Ny adress: _____

Postnummer och ort: _____

Härmed säger jag upp mitt/vårt lokalkontrakt. Eventuellt garage/parkeringsplats sägs upp automatiskt med lokalen.

Hyresgäst

Ort och Datum: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____