

Uppsägning av parkerings- eller garageplats

Hyresgäst:
Personnummer:
Namn 1:
Personnummer:
Namn 2:
Adress:
Tel. dagtid:
E-postadress:
Objektnr/Kontraksnr:
Avflyttningsdatum(Gällande uppsägningstid står angivet i ditt hyreskontrakt):

Ort/Datum:	Ort/Datum:
Namn 1:	Namn 2:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

Observera att blanketten måste skrivas ut samt skickas per post till nedan angivna adress.

**Boetten Fastigheter AB
Box 7018
187 11 Täby**