

Uppsägning p-plats/garage

Hyresgäst 1		
Personnr		
Hyresgäst 2		
Personnr		
Bostadsadress:	Postnummer	Postadress
Tel. dagtid		
E-postadress		
Objekt nr p-plats:	Objekt nr garage:	
Fr.o.m.		
Avflyttningsdatum: <i>(Gällande uppsägningstid står angivet i ditt hyreskontrakt)</i>		
Ort, datum	Ort, datum	
Hyresgäst 1	Hyresgäst 2	
Namnförtydligande	Namnförtydligande	
Övrigt:		
Denna blankett måste skrivas ut och skickas per post till Strängnäs Bostads AB för att kunna handläggas. Adress: Vältstigen 1, 645 80 Strängnäs.		
Ankom		