



# Uppsägning av avtal

## Jag vill säga upp min:

Lägenhet  med avtalsnr. \_\_\_\_\_

Garageplats  med avtalsnr. \_\_\_\_\_

Parkeringsplats  med avtalsnr. \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

*Uppsägningstiden är 3 kalendermånader. Sägs t.ex. lägenheten upp den 2 april löper avtalet ut den 31 juli.*

## Kontaktuppgifter

Telefonnummer 1: \_\_\_\_\_ Telefonnummer 2: \_\_\_\_\_

Jag/vi nås enklast vardagar dessa klockslag: \_\_\_\_\_

Jag/vi flyttar till adress: \_\_\_\_\_

Postnummer och ort: \_\_\_\_\_

Jag godkänner att Lundbergs Fastigheter går in med huvudnyckel vid visning/besiktning av lägenheten vid en i förväg bestämd dag och tid.

Ja                      Nej

Övriga upplysningar eller kommentarer:

\_\_\_\_\_  
Ort/datum

\_\_\_\_\_  
Ort/datum

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande