



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