



MHS
BOSTÄDER

Vänligen skriv ut, fyll i och skicka till oss
(Se nedan)

Uppsägning av parkeringsplats

Namn: _____

Personnummer: _____

Mobilnummer: _____

E-postadress: _____

säger upp följande garage/p-plats:

Parkeringsnr: _____

Adress: _____

Datum för utflyttning: 20 ____ - ____ - ____

OBS! 3 månaders uppsägningstid, om inte annat överenskommits.

Jag önskar avflytta tidigare om möjligt.

Parkeringsplatsen kan i sådant fall vara tillgänglig från 20____ - ____ - ____

Datum

Underskrift

Besöksadress:
Jungfrugatan 53A
115 31 Stockholm

Postadress:
Box 24241
104 51 Stockholm

Telefon: 08-5280 8600
Fax: 08-5280 8717

Epost: mail@mhsbostader.se
Hemsida: www.mhsbostader.se
Org.nr: 802002-2177