



MHS  
BOSTÄDER

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

## Uppsägning av garage/p-plats

Namn: \_\_\_\_\_

Adress/garage nr: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-mail adress: \_\_\_\_\_

Datum för utflyttning: \_\_\_\_\_  
*OBS! 3 månaders uppsägningstid, om inte annat överenskommits.*

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum