



UPPSÄGNING

Jag säger härmed upp min bil/garageplats.

Kontraktsnr:.....

Bilplatsens adress:.....

Mitt namn:.....

Tel.nr dagtid:.....

Underskrift

.....den...../.....20.....
(Ort)

.....
(Underskrift)

Skickas eller lämnas till:

Backmans Fastighets- och Företagsutveckling AB
Storgatan 12 A
891 33 ÖRNSKÖLDSVIK