



UPPSÄGNING

Jag/vi säger härmed upp min/vår lägenhet.

Kontraktsnr:.....

Lägenhetens adress:.....

Mitt/våra namn:.....

Tel.nr dagtid:.....

Underskrift

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

.....
(Underskrift)

.....
(Underskrift)

Skickas eller lämnas till:

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