

Uppsägning av p-plats/garage

Kontraktsuppgifter

Parkeringsplats/garagenummer:	
Adress p-plats/garage:	Postadress

Hyresgäst

Kontraktsinnehavare 1:		Personnummer:
Telefon dagtid:	E-post:	
Adress:	Postadress:	
Eventuell kontraktsinnehavare 2:		Personnummer:
Telefon dagtid:	E-post:	
Adress:	Postadress:	

Härmed säger jag upp mitt hyreskontrakt per dagens datum. Jag är medveten om att uppsägningstiden är tre månader fr.o.m. kommande månadsskifte och att jag därför har skyldighet att betala hyreskostnad fram till detta datum om inte annat avtalats med GZ Förvaltning AB.

Ort och datum

Ort och datum

Signatur kontraktsinnehavare 1

Signatur kontraktsinnehavare 2

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Önskat utflyttningsdatum om annat än tre månader efter kommande månadsskifte.

Fr.o.m. datum

Underskriven blankett skickas till:

katia@gzforvaltning.se

eller:

GZ Förvaltning AB
Ragnar Thorngrens gata 8
431 45 Mölndal

Märk brevet med "Uppsägning hyreskontrakt"