



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 hyresavtal 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 TidX Förvaltning.

Ort och datum

Ort och datum

Signatur avtalsinnehavare 1

Signatur avtalsinnehavare 2

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Önskat uppsägningsdatum om annat än tre månader efter kommande månadsskifte.

Fr.o.m. datum

Påskriften blankett skickas till: info@tidx.se

eller:

TidX Förvaltning AB
Ragnar Thorngrens gata 8
431 45 Mölndal

Märk brevet med "Uppsägning p-plats"