



# Uppsägning av p-plats/garage

## Kontraktsuppgifter

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

## Hyresgäst

Kontraktssinnehavare 1:		Personnummer:
Telefon dagtid:	E-post:	
Adress:	Postadress:	
Eventuell kontraktssinnehavare 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:**

[helen.nywertz@tidx.se](mailto:helen.nywertz@tidx.se)

eller:

TidX Förvaltning AB  
Ragnar Thorngrens gata 8  
431 45 Mölndal

Märk brevet med "Uppsägning p-plats"