Musserongången

Blanketten skickas till:
hyrparkeringen@musseron.se

Alternativt lägges i brevlådan.

Musserongångens Samfällighetsförening

– Uppsägning av hyrparkering

Härmed säger jag upp mitt avtal per den: _____

Observera att uppsägningstiden är tre månader från angivetdatum, räknat från första månadsskifte efter uppsägningen (inkl. uppsägningsmånaden).

Platsnummer _____ Garage: N ☐ L ☐

Personnummer: _____

Namn: _____

Adress: Musserongången _____

Postnr och postort: 135 34 Tyresö

Fastighetsbeteckning: Alby 1: _____

Önskar att bli kontaktad av tillträdandehyresgäst för tidigare tillträdde: ☐

Önskat frånträdes datum: _____

Önskar att INTE bli kontaktad av tillträdandehyresgäst: ☐

Musserongångens Samfällighetsförenings noteringar

Mottaget datum: ..... **Underskrift:** .....