**UPPSÄGNING AV PARKERINGSPLATS**
**Härmed uppsägs parkeringsplats**

|  |
| --- |
| Avtalsnummer |
| Adress  |
| Parkeringsplatsnummer |

**Kontraktsinnehavare 1**

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn  | Personnummer |
| Telefonnummer hem  | Telefonnummer arbete |
| Telefonnummer mobil | E-post  |

**Kontraktsinnehavare 2**

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn  | Personnummer |
| Telefonnummer hem  | Telefonnummer arbete |
| Telefonnummer mobil | E-post  |

 **Ombud för kontraktsinnehavare**

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn  | Telefonnummer  |
| Adress | Postnummer och ort  |
| E-post |

Tänk på att du som ombud ska skicka in fullmakt i original per post till:
Skandia Fastigheter AB, Box 7063, 103 86 Stockholm

**Övriga upplysningar (t ex önskemål om avflyttningsdatum)**

|  |
| --- |
|  |

**Underskrift**Om två kontraktsinnehavare finns måste uppsägningen undertecknas av båda parter.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum  | Ort och datum  |
| Underskrift kontraktsinnehavare 1 | Underskrift kontraktsinnehavare 2 |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande  |

Vi vill uppmärksamma dig på vår information gällande behandling av personuppgifter vid bostadsuthyrning.

Du hittar informationen på <http://www.skandiafastigheter.se/Personuppgifter>