

Härmed säges följande lokal upp:

Fastighetsbeteckning..... Lokalnr.....

Adress.....

Kontraktssinnehavare.....

Orgnr/persnr.....

Telefon.....arbete..... mobil.....

E-post.....

Lagstadgat avflyttningsdatum..... (ÅÅÅÅMMDD) (3 kalendermånader efter uppsägning)

Undertecknat datum

Underskrift kontraktssinnehavare

.....(ÅÅÅÅ-MM-DD)

Övrig kommentar.....

.....

Signerad blankett skickas per post till: Persson Properties, Mobilvägen 3, 246 43 Löddeköpinge