

Uppsägning av hyresavtal för garage nr _____

Hyresgäst: _____

Hyresgäst: _____

Uppsägningstiden löper 3 hela kalendermånader, t o m _____

Ort _____ Datum _____

Namnsteckning:

Hyresgäst 1 _____

Hyresgäst 2 _____

Telefonnr _____