

Avtalsnummer:	Platsnummer:	Parkeringsplatsens adress:
Härmed sägs mellan hyresgäst och Solporten Fastighets AB gällande hyresavtal för ovan angiven parkeringsplats upp för upphörande till tidigast möjliga tidpunkt.		

Ort:	Datum:
Hyresgästens underskrift	
Hyresgästens namnförtydligande (v.g. texta)	

I förekommande fall

Vid dödsfall skall dödsfallsintyg bifogas uppsägningen (beställs från skatteverket).
Samtliga dödsbodelägare skall underteckna denna uppsägning.

Ort:	Datum:	Namnteckning(ar):
Namnförtydligande(n):		

Nya kontaktuppgifter till hyresgäst eller andra berörda enligt ovan

Adress:	Telefonnummer:
E-post:	

Övriga upplysningar eller önskemål

Om parkeringsplatsen kommer att vara tillgänglig för uthyrning tidigare än till upphörandedatumet kan det anges i denna uppsägningsblankett. Vid dödsfall skall samtliga dödsbodelägare underteckna uppsägningen. **Blanketten samt kopia på giltig legitimation / legitimationer skickas till: Solporten Fastighets AB, Slottsvägen 3, 169 67 SOLNA.**