

Uppsägning av förråd

Härmed uppsäges förråd:

Objektsnummer	
Adress	Postadress

Kontraktsinnehavaren

Förnamn, Efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Avflyttningsdatum

Lagstadgat datum (3 kalendermånader efter uppsägning)

Underskrift

Ort och datum	
E.post	Telefonnummer
Namnteckning, kontraktsinnehavare	Namnförtydligande