 **HSB Haningegårdarna**

**Uppsägning av p-plats**

**Uppsägning av**  **garage**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lägenhetsinnehavarens namn:** | **Datum:** |
| **Adress:** | **Lägenhetsnummer:** |
| **Telefonnummer:** | **Epost:** |
| **Uppsägning gäller från datum:**  **2020- -** | |
| **Underskrift:**  **/ Namnförtydligande** | |

**Slutstädning av garage sker i god tid före avflyttningsdag.**

**Om hyllor eller andra anordningar är uppsatta så att det medför skada**

**vid nedmontering ska styrelsen meddelas om detta.**

**Ifylld blankett lämnas snarast eller minst 1 månad före uppsägningsdatum till sekreteraren i styrelsen.**