 **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.**