

Härmed uppsäges följande lokal

Fastighetsbeteckning _____
Adress _____
Kontraktsinnehavare _____
Organisations Nr/Person nr _____
Telefon Arbete _____ Mobil _____ Hem _____
E-mail _____

Undertecknat datum

Underskrift kontraktsinnehavare

_____ (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Övrig kommentar

Signerad blankett skickas per post till vårt kontor:

K-FASTIGHETER
Bultvägen 7
281 43 Hässleholmn

