

Uppsägning av p-plats/garage

Jag heter _____

Och har adressen _____

Telefon _____

E-post _____

Jag vill inte parkera från och med ____/____ 20____

på min parkering i ☐ garaget
☐ parkering utomhus
som har nummer _____

Lund den ____/____ 20____
Hyresgästens underskrift

Uppsägning mottagen av SNB

Lund den ____/____ 20____
Smålands Nation Bostäder

En bekräftelse kommer att skickas till dig.

Ditt parkeringstillstånd måste du lämna eller skicka till oss.

Om du parkerar i garaget skall du även överlämna din tagg du öppnar garaget med.