

UPPSÄGNING AV LOKAL

Härmed säges följande lokal upp för avflyttning:

Fastighetsbeteckning

Lokalnummer

Adress

Uppgifter:

Kontraktssinnehavare

Orgnr/persnr

Telefon arbete

Telefon mobil

Lagstadgat avflyttningsdatum (tre kalendermånader efter uppsägning)

(ÅÅÅÅMMDD)

Underskrift:

Undertecknat datum

Underskrift kontraktssinnehavare

(ÅÅÅÅMMDD)

Övrig kommentar

Blanketten skickas originalsignerad till Lomma Tegelfabrik med post.

Sida 1 av 1



**Aktiebolaget
Lomma Tegelfabrik**

Östra Rönneholmsvägen 5
21147 MALMÖ
SWEDEN

E-post: lokal@lommategelfabrik.se
Telefon: 040-740 30