

**Brf Porten**  
**Brf Grannporten**

# Uppsägning av P-plats

*Ifylles av hyresgästen.*

Namn (Texta)

*OBS att endast registrerad hyresgäst för P-platsen  
kan säga den samma*

Jag önskar säga upp min P-plats

Nr

Personnummer

Lägenhetsnummer

Adress

Storvretsvägen

Nummer

Telefon

Mobiletelefon

E-mail

*Uppsägningstiden för en P-plats är 3 månader f.o.m närmaste månadskifte  
efter uppsägningsdatum.*

*Om föreningen enl. turordningen i parkeringskön hittar ny intresserad hyresgäst tidigare  
än 3 månader kan denne få tillträde till P-platsen från och med*

\_\_\_\_\_

*(datum)*

*Jag är medveten att jag är betalningsskyldig för hyran under hela uppsägningstiden om inte  
föreningens parkeringsbokningspersonal kan hyra ut platsen till ny hyresgäst som står tur enl. kön.*

Skogås den \_\_\_\_\_

*(datum)*

**Underskrift av hyresgästen**

*( Oriktiga eller felaktiga uppgifter kan medföra hyra fortsätter att debiteras efter 3 månaders  
uppsägningstid då ingen avregistrering kunnat ske p.g.a brister i uppgifterna)*

***Ifylles av Bostadsrättföreningens handläggare***

Uppsägning noterad och mottagen

Skogås den \_\_\_\_\_

Sign

Uthyrare

Avregistrering utförd av P-platsen

Skogås den \_\_\_\_\_

Sign

Ek.förvaltare

**Uppsägningsblankett ifylles och inlämnas i till**

**fastighetsexpeditionen på Storvretsvägen 65**

**(Spec. låda för blanketten finns invid entréporten)**

**Portens fastighetsskötare(Uthyrarna) mottager och noterar uppsägningen  
för både Brf Porten och Brf Grannporten, avregistrerar gör resp förenings  
ekonomiförvaltare**