



# UPPSÄGNING AV PARKERINGS- ELLER GARAGEPLATS

Härmed uppsäges parkerings- eller garageplats enligt nedan för avflyttning

Avtalsnummer \_\_\_\_\_ P-plats nr \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Kontraktssinnehavare: \_\_\_\_\_ Pers nr \_\_\_\_\_

## Kontaktuppgifter

Arbete/hem \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Mejl \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift kontraktssinnehavare

## Övriga upplysningar

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Jag/vi informeras om och samtycker till att mina/våra personuppgifter behandlas för att administrerar uppsägning av parkerings- eller garageplats. Mer information om Wallenstams personuppgiftsbehandling finns publicerad på [www.wallenstam.se](http://www.wallenstam.se)

Observera att denna blankett kan skrivas ut och skickas per post alternativt scannas in och mailas till vår kundservice för att handläggas. Om du inte fått någon bekräftelse inom sju (7) arbetsdagar bör du ta kontakt med oss.