



GUNNAR LÖVGREN  
BYGGNADSAKTIEBOLAG

## Uppsägning av lägenhet

Namn 1: ..... Personnummer .....

Namn 2 ..... Personnummer .....

Adress: .....

Postadress: .....

Lägenhetsnummer: .....

Eventuell parkering/garageplats: .....

Telefon bostad: ..... Arbete: .....

Mobil: ..... E-post: .....

Ny adress: .....

Ny postadress: .....

Lagstadgat avflyttningsdatum: .....

(3 kalendermånader efter uppsägning, en månad vid dödsfall)

Ort, datum: .....

Namnunderskrift

.....  
Lägenhetsinnehavare 1

.....  
Lägenhetsinnehavare 2

Övriga upplysningar: .....

.....