

## Uppsägning

Jag/vi säger härmed upp min/vår lägenhet/fordonsplats/förråd.  
Avtal för fordonsplats och förråd upphör automatiskt när avtal för lägenhet avslutas.

Kunduppgifter	
Produktnummer	
Lägenhetsadress	
Efternamn, förnamn	Efternamn, förnamn
Personnummer	Personnummer
Telefon dagtid	

Visning av lägenhet
Du är skyldig att visa lägenheten för de kunder som får erbjudande och vill titta på lägenheten. Om du inte kan visa den själv, ange namn och telefonnummer till den som visar lägenheten.
Disponibel från och med, om du/ni flyttar tidigare än tre kalendermånader.

Ny adress, det är viktigt att du uppger ny adress om du flyttar från Övikshem
Adress, postnummer och postadress

Underskrift	
Ort, datum	
Namnsteckning	Ev. namnteckning

Skicka eller lämna in uppsägning till:

AB Övikshem, Box 912, 891 20 Örnsköldsvik  
besöksadress Sjögatan 4 A

Bekräftelse av uppsägning skickas till dig per post.