

Härmed säger jag upp min lägenhet för avflyttning		
Fastighetsbeteckning Slottstaden 4	Kommun Kommun	Trappor
Postadress		Lägenhet nr
Lägenhetstyp		Area m ² ca

Min nya adress		
Namn		Person-/organisationsnummer
Utdelningsadress (gata, box e.d.)		Postnummer Ort
Telefon	Mobil	Email

Ort och datum
Namnförtydligande
Underskrift