

UPPSÄGNING AV AVTAL – LOKAL

Uppgifter hyresgäst

Bolagsnamn:	Organisationsnummer:
Avtals-id:	Adress för lokalen:
Fastighetsbeteckning:	Avtalet upphör (datum):

Bekräftelse på att uppsägelsen mottagits önskas i retur till:

Bolagsnamn:	
För- och efternamn (firmatecknare):	Adress:
Postnummer:	Ort:

Ort och datum:
Namnunderskrift firmatecknare:
Namnförtydligande:

En med denna likalydande handling har mottagits:

Ort och datum:
Namnunderskrift (representant Mimer):
Namnförtydligande (representant Mimer):

Uppsägningen skickas till: Bostads AB Mimer, Att: Avtalsförvaltare, Box 1170, 721 29 Västerås
Alternativt scannas in och skickas till: lokaler@mimer.nu