



BOLLNÄS BOSTÄDER

Ankom  
AB Bollnäs Bostäder

## UPPSÄGNING AV

Lägenhet

Rum

Garage

P-plats

Förråd

Namn
Personnummer
Adress
Nuvarande telefon

Ny adress

Övriga upplysningar
---------------------

.....  
**Ort och datum**

.....  
**Egenhändig namnteckning**

**Samtliga nycklar lämnas till ditt bovårds kontor.**