



Ansökan om nedkortning av uppsägning

Namn: _____ Personnummer: _____	E-mail: _____ Telefon: _____
Uppsägning gäller för adress: _____ Objektsnummer: _____	Regelmässig uppsägning: _____ (År-mån-dag) Önskad uppsägning: _____ (År-mån-dag)

Uppsala den

Namnförtydligande: