

UPPSÄGNING AV ARRENDEAVTAL

Undertecknad arrendator säger härmed upp följande nyttjanderätt

Förtöjningsplats

Sjöbod

Namn _____

Adress _____

Tel _____

E-post _____

Bryggplats _____

Kontonummer för återbetalning av inträdesavgift

Bankens namn

Bankkonto inkl clearingnummer

Vid uppsägning av förtöjningsplats gäller följande

Avtalet upphör 3 månader efter att uppsägningen är Amundö Marina AB tillhanda. Vid annan försändelse än med rekommenderat brev tillse att Amundö Marina AB bekräftar mottagning av din uppägning.

Inträdesavgift återbetalas senast 6 månader efter avtalets upphörande till arrendatorns kontonummer enligt ovan. Bifoga revers i original tillsammans med denna uppägning.

Vid uppsägning av sjöbod gäller följande

Avtalet upphör 6 månader efter att uppsägningen är Amundö Marina AB tillhanda. Vid annan försändelse än med rekommenderat brev tillse att Amundö Marina AB bekräftar mottagning av din uppägning.

Skickas till
Amundö Marina AB
Box 531 65
400 15 Göteborg

Ort

Datum

Underskrift
