



GÄVLE PARKERINGSSERVICE

UPPSÄGNING AV BOENDEPARKERING

(Vänligen texta)

Ort och datum	Härmed säger jag upp mitt avtal den:
Förnamn	Efternamn
Gatuadress, postnummer och postort	
Registreringsnummer	
Underskrift	Namnförtydligande

- Fyll i blanketten med fullständiga uppgifter och underteckna.
- Posta blanketten till:
Gävle Parkeringsservice
Ahlgrens Torg 6
802 84 GÄVLE

Eller skanna in blanketten och skicka med e-post till info@gavleparkering.se

Avtalet avslutas:

Handläggare: