



Uppsägning av båtplats 20__

Namn:	Person-nr, ååååmmdd-xxxx
-------	--------------------------

Gatuadress	Postnummer	Telefon
Ort	E-post	

Uppsägning av båtplats nummer:		Uppsägningen gäller från: (datum)	
---------------------------------------	--	--	--

Övriga upplysningar:

Frågor?

benny@borstahusens-ss.se

tel: 0723-213235

kansli@borstahusens-ss.se

tel: 0418-25768

Underskrift	Ort och datum
-------------	---------------

Borstahusens Hamnförvaltning, Organisations-nr 556914-4446.