

# LOKALFÖRÄNDRING

Ange vilken typ av lokalförändring som avses

- Uppsägning**
- Återtagning av uppsägning**
- Tillförhyring**
- Övriga lokalförändringar**

**Till**  
SLU Lokaler  
Box 7083  
75007 UPPSALA

Institution/motsv

Postadress

Kontaktperson

Telefon

E-post

Byggnad

Kontraktsnr SLU

Plan

Rum  
(max 3 rader)

Kommentar:

Datum

Underskrift prefekt/motsv

Namnförtydligande