

Uppsägning av hyresavtal

Härmed säger jag upp min lägenhet med produktnummer _____ - _____ - _____

På adress: _____

Jag bor ensam i lägenheten

Jag har Make/Make/sambos godkännande av uppsägning

Hyresgäst 1 (kontraktsinnehavare):

Personnummer: _____

För- och efternamn: _____

Telefon: _____

Namnteckning

Ort och datum

Hyresgäst 2 (kontraktsinnehavare):

Personnummer: _____

För- och efternamn: _____

Telefon: _____

Namnteckning

Ort och datum

Ny adress: _____

Uppsägningstiden är tre hela kalendermånader (till exempel om du säger upp den 12 januari så är lägenheten din till den 30 april).

Du får en bekräftelse på din uppsägning till din folkbokförda adress.

Kontakta oss så snart du fått bekräftelsen för att boka tid för besiktning och visning.

Kontaktperson står i bekräftelsen.

Mottaget den _____ av _____

Kontroll legitimation

Körkort / Nr _____

PASS / Nr _____

ID-Kort / Nr _____

Annat / Nr _____

(Signatur)