

UPPSÄGNING AV KONTRAKT FÖR BOSTADSLÄGENHET

Namn:

Personnr:

Adress:

Lägenhetsnr:

Telefonnr:

E-post:

Om annan person visar lägenheten*

Namn:

Telefon:

** Under uppsägningstiden måste man enligt hyreslagen visa lägenheten. Kan man inte visa den själv så måste man ordna med någon annan person som visar lägenheten.*

Skäl till varför du/ni flyttar*: (Frivilligt)

** Används i vår interna statistik*

Härmed säger jag/vi upp angiven lägenhet till den / -

Uppsägning skall ske skriftligen tidigast till månadsskifte som inträffar närmast efter tre månader från uppsägningen.

Ort, datum:

Ort, datum:

.....
Hyresgäst 1

.....
Hyresgäst 2

Ny adress: