

Uppsägning av lägenhet

Härmed uppsäges lägenhet

Objektsnummer:.....
Adress:.....
Kontraktsinnehavare 1:
Persnr:.....
Kontraktsinnehavare 2:
Persnr:

Flyttar till

Adress:.....
Postadress:.....

Telefonnummer

Mobil:
Hem:.....
Arbete:
E-mail:

Gällande uppsägningstid står angivet i ditt hyreskontrakt.

Undertecknat datum: (AAAA-MM-DD)

Underskrift Kontraktsinnehavare 1.

Underskrift Kontraktsinnehavare 2.

Övriga upplysningar:

OBS! Denna blankett skickas till info@forvaltningen.se Alt. Lägg i förvaltarens brevlåda. Om ni inte fått någon bekräftelse inom 10 dagar bör ni ta kontakt med oss.

(Uppsägningstiden är 3 kalendermånader och börjar gälla vid månadsskiftet efter det att uppsägningen har kommit oss tillhanda)