

Uppsägning av lägenhet

Objektnummer (se hyresavin):

Adress:

Postadress:

Eventuell parkering/garageplats/förråd med eget kontrakt:

Kontraktssinnehavare

1: 2:

Personnr: Personnr:

Telefon: Telefon:

E-mail: E-mail:

Telefon hänvisning för visning:

Skäl till uppsägning:

Köpt/Bygger hus Köpt lägenhet Separation Sambo För dyr lägenhet Avliden

Annan lägenhet pga: Trivs inte med lägenhet/området Trivs inte med hyresvärd

Trivs inte med grannar Behöver större/mindre Vårdboende Annan ort

Övrigt:

Avflyttningsdatum

Lagstadgat datum

(3 kalendermånader efter uppsägning)

(ÅÅÅÅ-MM-DD)

Undertecknat datum:

(ÅÅÅÅ-MM-DD)

Underskrift kontraktssinnehavare 1

Underskrift kontraktssinnehavare 2

Ny adress/Övriga upplysningar: