

Uppsägning av lägenhet, dödsbo

Objektnummer (återfinns på hyresavin): _____

Adress: _____

Kryssa i om även separata hyreskontrakt ska sägas upp för:

parkering, på adress: _____

garage, på adress: _____

förråd, på adress: _____

Kontraktsinnehavare:

1: _____ personnummer: _____

2: _____ personnummer: _____

Dödsboet ansvarar för att visning av lägenheten sker under uppsägningstiden. Det telefonnummer som anges kommer att lämnas ut till dem som får erbjudande om visning.

Kontaktperson för visning: _____

Telefonnummer: _____

Om uppsägningen görs inom en månad från dödsfallet kan hyresavtalet sägas upp tidigast till det månadsskifte som inträffar en månad efter uppsägningen. I annat fall gäller tre månaders uppsägningstid, så som hyresavtalet säger.

Hyresavtalet upphör att gälla från och med: _____

Namnteckning dödsbodelägare

Namnförtydligande dödsbodelägare

Ort och datum