

UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

Hyresgäst

Namn:		Personnummer:	
Adress:		Lägenhetsnummer:	
Postadress:			
Telefon bostad:	Telefon arbete:	Telefon mobil:	E-post:

Ny adress

Gäller fr o m:	Gatuadress:	Postnr. och postadress:
----------------	-------------	-------------------------

Kontaktperson för besiktning och visning

Namn:	
E-post:	Telefon:

Uppsägningstid:

- 3 månader, 3 hela kalendermånader efter det datum som uppsägningen kommit in.
- Dödsbo, 1 månads uppsägningstid kan erbjudas.
- Flytt till servicebostad/äldreboende, 1 månads uppsägningstid kan erbjudas.

OBS! Det är du som hyresgäst som visar lägenheten för nya sökande. Dina kontaktuppgifter kan komma att lämnas ut till de som får erbjudande och därmed inbjudan till visning!

Underskrift

Härmed bekräftar jag ovanstående. Jag är medmeten om att denna uppsägning inte går att återkalla.

Ort, datum:	Underskrift sökande:
-------------	----------------------

När vi registrerat din uppsägning får du en skriftlig bekräftelse på att detta är gjort.



Hebygårdar