

Uppsägning av hyreskontrakt

Härmed säger jag upp mitt Bostadsavtal: Bilplats/
garage:
Förrådsavtal: Lokalavtal:

Avtals nr : _____

Lägenhets nr/objekts nr: _____

Med adress: _____

Kontraktsinnehavare 1:

Namn: _____

Personnr: _____

Kontrakt innehavare 2:

Namn: _____

Personnr: _____

Jag är medveten om att uppsägningstiden är 3 kalendermånader som räknas från månadsskiftet efter uppsägningdagen. Vid dödsfall gäller kortare uppsägningstid om uppsägningen sker inom en månad. Kontraktet kan då sägas upp till det månadsskifte som inträffar månaden efter uppsägningen.

Ort: _____

Datum: _____

Underskrift kontraktspart 1

Underskrift kontraktspart 2

Telefonnummer, dagtid. _____

Epost: _____

Ny adress: _____

Övrig information eller ev. önskemål om tidigare avflyttning eller besiktningstid:

