

Uppsägning av lägenhet

Kontraksnummer (se hyresavin)

Adress och lägenhetsnummer

Eventuell parkering/garageplats/förråd med eget kontrakt

Uppsägningen av ert hyresavtal bekräftas härmed och avtalet upphör att gälla ÅÅÅÅ-MM-DD.

Hyresgäst 1

Namn

Personnummer

Telefon

E-post

Ny adress

Ny postadress

Eventuell Hyresgäst 2

Namn

Personnummer

Telefon

E-post

Ny adress

Ny postadress

Kontaktuppgifter för visning (om annan än ovan)

Namn/Telefonnummer dagtid/E-post

Härmed säger jag upp mitt lägenhetskontrakt.

Eventuell garage- eller parkeringsplats sägs upp automatiskt med lägenheten.

Avflyttningsdatum (ÅÅÅÅ-MM-DD)
(3 kalendermånader efter uppsägning)

Ort & datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Ort & datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Underskrift hyresgäst 1

Underskrift hyresgäst 2

Svedulf Fastighets AB

Undertecknad blankett postas till Svedulf Fastighets AB, Box 93, 265 21
Åstorp eller mailas till info@svedulf.se

