

UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL



Härmed säger jag/vi upp nedanstående hyresavtal:

Lägenhetsinformation

Kontraksnummer

Adress

Postnummer och postadress

Hyresgäst/er

Hyresgäst 1

Personnummer

Mailadress

Telefon dagtid

Telefon mobil

Hyresgäst 2

Personnummer

Mailadress

Telefon dagtid

Telefon mobil

Uppsägningen gäller även följande:

Parkeringsplats, garageplats, förråd (ange i så fall nedan)

Övrigt jag/vi vill delge Centrum Förvaltning

Ny adress:

Jag/vi godkänner att Centrum Förvaltning lämnar ut mitt/våra namn och telefonnummer till ev. kommande hyresgäster till lägenheten, för bokning av visning: JA NEJ

Ort och datum

Underskrift hyresgäst 1

Ort och datum

Underskrift hyresgäst 2

Uppsägningstiden är 3 månader som räknas från den siste i månaden uppsägningen kom till Centrum Förvaltning. En bekräftelse skickas till dig/er.