

Uppsägning av hyresavtal

Jag/vi säger upp följande hyresavtal

Lägenhet
 Garage
 Parkering
 Lokal/förråd

Objektnummer (finns t.ex. på hyresavin)		
Adress	Postnummer	Ort

Avflyttande hyresgäst 1

Namn	Personnummer	
Telefon	E-postadress	
Ny adress	Postnummer	Ort

Avflyttande hyresgäst 2

Namn	Personnummer	
Telefon	E-postadress	
Ny adress	Postnummer	Ort

Vänligen kryssa i om uppsägningen gäller något av följande:

Endast min del av avtalet

Uppsägningen godkännes av kvarboende hyresgäst:

Namnteckning	Namnförtydligande
--------------	-------------------

Dödsfall. Bifoga:

- Dödsfallsintyg med släktutredning från Skatteverket
- Blankett *Fullmakt dödsbodelägare*

.....
Ort och datum (åååå-mm-dd)

.....
Namnunderskrift, hyresgäst 1

.....
Ort och datum (åååå-mm-dd)

.....
Namnunderskrift, hyresgäst 2