

UPPSÄGNING AV DEL AV HYRESKONTRAKT

BILAGA TILL HYRESKONTRAKT

Hyresvärd Alingsåshem Org.nr. 556401-2374 Smålandsgatan 1 441 57 Alingsås 0322 - 61 77 17	Hyresgäst, avflyttande	Personnr, avflyttande
	Hyresgäst, kvarboende	Personnr, kvarboende
	Mobilnr, avflyttande	Mobilnr, kvarboende
	Lägenhetsnr	Nationella lägenhetsregistret
	Gatuadress	Postnr, postadress

Härmed säger jag upp min del av ovanstående hyreskontrakt.

.....
Namnunderskrift

.....
Ort, datum

.....
Namnförtydligande

Ny adress	Postadress	Gäller fr o m

Uppsägningen godkännes av kvarboende hyresgäst:

Uppsägningen godkännes av hyresvärd:

.....
Namnunderskrift

.....
Namnunderskrift, för Alingsåshem

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

.....
Ort, datum

.....
Ort, datum