



## Uppsägning av lägenhet, lokal, bilplats, garage

Hyresgäst .....

Person-/Org.NR .....

Gatuadress .....

Postadress .....

Tel ..... ARB ..... Mobil .....

Avflyttningsdag .....

### Uppgifter om nuvarande hyresobjekt

Objektnr ..... Storlek ..... Hyra/mån .....

### Avser flytta till nedanstående adress

.....

Telefon .....

Anledningen .....

Uppsägning har skett i enlighet med hyreskontraktets bestämmelser. Vid dödsfall eller avflyttning till serviceboende gäller en månads uppsägning.

Underskrift

..... Datum .....

Namnsteckning .....