

Uppsägning av hyreskontrakt



Produktnummer	
Adress	
Datum för avflytt	Önskat datum för avflytt*
Orsak till flytt	

*Hyresavtalet upphör att gälla tre kalendermånader från den sista i den månad uppsägning kommer in.
Önskat datum för avflytt garanterar inte att ditt kontrakt kortas ned.

Kontraktssinnehavare 1

Kontraktssinnehavare 2

För- och efternamn	För- och efternamn
Personnummer	Personnummer
Ny gatuadress	Ny gatuadress
Postnummer	Postnummer
Ort	Ort
Telefonnummer*	Telefonnummer*
Epost*	Epost*

* Observera att dessa uppgifter lämnas ut till de som får erbjudande om visning av lägenheten.

Underskrift och besiktning av lägenheten

Jag godkänner att Faxeholmen AB får använda huvudnyckel

vid besiktning av lägenheten om jag ej kan närvara på bokad tid.

JÄ

NEJ

Ort och datum	Ort och datum
Namnunderskrift	Namnunderskrift

Signatur Faxeholmen AB

Ort och datum	Namnunderskrift
---------------	-----------------