

# UPPSÄGNING AV LÄGENHET

## Härmed uppsäges lägenhet

Lägenhetsnummer \_\_\_\_\_  
Adress \_\_\_\_\_  
Postadress \_\_\_\_\_  
Eventuell parkerings-  
/garageplats \_\_\_\_\_  
Kontraktsinnehavare 1: \_\_\_\_\_ Pers nr \_\_\_\_\_  
Kontraktsinnehavare 2: \_\_\_\_\_ Pers nr \_\_\_\_\_

## Ny adress

Adress \_\_\_\_\_  
Postadress \_\_\_\_\_

## Kontaktuppgifter

Arbete/hem \_\_\_\_\_  
Mobil \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

## Avflyttningsdatum

Lagstadgat datum \_\_\_\_\_  
(3 kalendermånader efter datum) (AAAA-MM-DD)

Undertecknat datum \_\_\_\_\_  
(AAAA-MM-DD)

\_\_\_\_\_  
Underskrift kontraktsinnehavare 1 Underskrift kontraktsinnehavare 2

## Övriga upplysningar

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_