

UPPSÄGNING

Lägenhet	P-plats/garage
----------	----------------

Namn	Personnummer
Adress, postnummer och ort	
Tel dagtid	
Ny adress, postnummer och ort	
E-post	

Ska bo kvar uppsägningstiden ut.

Önskemål att flytta tidigare. Datum för tidigare avflyttning: _____
Det är ingen garanti att kontraktet upphör enligt önskemål om tidigare avflyttning

Notera att du enligt 26 § hyreslagen är skyldig att visa lägenheten

Ska annan person visa lägenheten, ange **namn** och **telefonnummer**

--

Gällivare den

.....

Namnteckning hyresgäst

3 månaders uppsägningstid gäller (kalendermånader 1 – 31).

I vissa fall kan det vara 1 månads uppsägningstid.

Skriftlig bekräftelse skickas efter mottagen uppsägning.