



Uppsägning av bostad:

Parkeringsplats/garage /förråd följer uppsägning av huvudobjektet bostaden

Härmed säger jag/vi upp vår bostad med lägenhetsnummer: _____

Adress: _____

Namn: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer: _____

Ny adress: _____

Gäller från och med: _____

Namn och telefonnummer vi kan hänvisa till för visning av lägenheten:

Som avflyttande hyresgäst är du/ni skyldiga att vara behjälplig med visning av lägenheten.

Önskat datum att få lägenheten uthyrd till: _____

Observera att uppsägningstiden är tre kalendermånader, undantag 1 kalendermånad vid flytt till service/ vårdboende.

Är lägenheten handikappanpassad? Ja ☐ Nej ☐

Underskrifter

Datum

Datum

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Övrigt: _____

Timråbo notering: _____