

UPPSÄGNING FÖR AVFLYTTNING

Härmed säger jag upp hyresavtalet för lägenhet nr _____

på adress: _____

Du/ni ansvarar för att visning av lägenheten sker, under uppsägningstiden. Det nummer ni angett för visning kommer att lämnas ut till de sökande, som får erbjudande om visning av lägenheten från Strömstadsbyggen.

Telefonnummer för visning _____

Annat telefonnummer du/ni nås på _____

Uppsägningsdatum _____

Namn-teckning _____

Namn-förtydligande _____

Personnummer _____

Din/er nya adress _____

Övrig information _____

Hyresgästens signatur

Hyresvärdens signatur

Denna uppsägningshandling behålles av hyresvärden. Hyresvärden översänder i efterhand bekräftelse beträffande avtalets upphörandetidpunkt.

Strömstadsbyggens noteringar

Ankomstdatum

Mottaget datum

