

UPPSÄGNING AV HYRESKONTRAKT FRÅN HYRESGÄST

Uppsägningstiden är tre kalendermånader. Uppsägningen gäller från det månadsskifte som följer efter det att handlingen kommit Hemvist Förvaltning tillhanda.

Ifyllt underlag postas eller
mailas till: Hemvist Förvaltning
Smedjegatan 2 C
131 54 Nacka

info@hemvistforvaltning.se

Härmed önskar jag/vi säga upp vårt hyresavtal för **bilplats** enligt nedan angivna uppgifter.

NUVARANDE HYRESGÄST(ER)		Objektsnummer (12 siffror, se hyresavtal)
Adress		
Namn	Personnummer	Telefonnummer
Namn	Personnummer	Telefonnummer

UNDERSKRIFTER

Ort och datum	
Hyresgäst 1	Hyresgäst 2