



UPPSÄGNING AV HYRESKONTRAKT FRÅN HYRESGÄST

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

Ifyllt underlag postas eller
mailas till: Hemvist Förvaltning
Hamarby Kaj 10A
120 32 Stockholm info@hemvistforvaltning.se

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

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

Vi flyttar till adress:

--

Jag/vi önskar samtidigt säga upp garage/p-plats med avtalsnummer:

--

Genom undertecknande av denna uppsägning godkänns att mitt telefonnummer och namn delges till nya sökande för visning av lägenhet.

UNDERSKRIFTER

Ort och datum	
Hyresgäst 1	Hyresgäst 2