

# Uppsägning av lägenhet

## HÄRMED UPPSÄGES LÄGENHET:

Lägenhetsnummer:.....

Adress:.....

Postnummer:.....

Garage eller P-plats:.....

Telefonnummer:.....

## KONTRAKTSINNEHAVARE:

Kontraktssinnehavare 1:.....Personnummer:.....

Kontraktssinnehavare 2:.....Personnummer:.....

## AVFLYTTNINGSDATUM

Undertecknat datum:.....

Avflyttningsdatum:.....

(3 kalendermånader efter uppsägning)

.....

Underskrift kontraktssinnehavare 1

.....

Underskrift kontraktssinnehavare 2