

UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

Skriftlig uppsägning

Till hyresvärden

Hyresvärdens namn
Stortorget 8
702 11 Örebro

Uppsägning av hyresavtal

Härmed säger jag upp hyresavtalet för lägenhet med lägenhetsnummer: _____ och/eller p-plats nummer: _____	
Lägenhetens adress:	
Postnummer	Ort
Hyresavtalet upphör den:	
Datum: _____ År: _____	

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning hyresgäst 1	Namnförtydligande
Ort och datum	
Namnteckning hyresgäst 2	Namnförtydligande

Övriga upplysningar: (ev. tidigare utflytt eller annat)

Uppsägningen ska vara skriftlig och oss tillhanda senast den sista i månaden. Kontraktet upphör i månadsskiftet som inträfftar närmast efter 3 månader från det ayt uppsägningen mottagits.

Skicka uppsägningen via mail (kontakt@akdkfastigheter.se _____)

Skicka ej som rekommenderat brev. _____