

## Uppsägning av hyresavtal

Namn		Personnummer	
Namn		Personnummer	
Gatuadress	Lgh nr	Postnummer	Ort
E-postadress		Telefon mobil	
Övrigt, t.ex. önskemål om tidigare avflytt.			

Kontaktperson om annan än ovan	Telefon mobil
--------------------------------	---------------

Ny adress		
Postnummer	Lgh nr	Ort

**Observera att det är tre månaders uppsägningstid enligt hyresavtalet.**

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Namnteckning kontraktssinnehavare 1

\_\_\_\_\_  
Namnteckning kontraktssinnehavare 2