

UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

NAMN:
PERSON-/ORG-NUMMER:
ADRESS SOM UPPSÄGNINGEN AVSER:
LÄGENHETSNUMMER / P-PLATS / GARAGENUMMER:
MAILADRESS:
TELEFON:
NY ADRESS EFTER AVFLYTTNING (om tillgänglig):

ORT & DATUM

.....

UNDERSKRIFT

(för bostadsuppsägning krävs underskrift av samtliga hyresgäster angivna på bostadskontraktet)

.....

Namnförtydligande:

.....

Namnförtydligande:

.....

Namnförtydligande:

Underskriven blankett postas eller lämnas till Rapp Fastigheters kontor

För bostäder är villkoren för uppsägning tre månader från närmast efterföljande månadsskifte efter det att uppsägningen skrivits under.