

UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

Uppsägning av hyresavtal ska ske minst **3 kalendermånader före det månadsskifte** när det ska upphöra. Fyll i denna blankett och skicka/lämna in till ditt lokala kontor.

Jag/vi undertecknad/undertecknade säger härmed upp mitt/vårt hyresavtal enligt följande:

- Lägenhet Objekt nummer _____
- Garage Objekt nummer _____
- P-plats Objekt nummer _____
- Förråd Objekt nummer _____

Hyresgäst 1:	Personnummer:
Hyresgäst 2:	Personnummer:
Adress:	
Telefonnummer hyresgäst 1:	Email hyresgäst 1:
Telefonnummer hyresgäst 2:	Email hyresgäst 2:
Avflyttningsorsak:	
Min/vår nya adress:	

Önskemål om tidigare avflyttning, datum: _____ Observera att detta endast är möjligt om Contentus AB kan finna godtagbar hyresgäst som är villig att flytta in vid denna tidpunkt.

Datum _____

Hyresgäst 1 (Namnteckning)

Hyresgäst 2 (Namnteckning)

Namnförtydligande

Namnförtydligande

*Uppsägningen måste undertecknas av samtliga kontraktssinnehavare.
Uppsägningen är giltig efter att uppsägningsbekräftelse skickats ut av Contentus.*