



CARLSTADEN

FASTIGHETER • FÖRVALTNING
BYGG • MÅLERI • STÅD

Uppsägning av hyreskontrakt lägenhet

Kontraksnummer: _____

Adress: _____

Dagens datum och ort: _____

Hyresgäst 1

Namn: _____

Person eller organisationsnummer: _____

Telefonnummer dagtid: _____ Mailadress: _____

Ny adress: _____

Postnummer och ort: _____

Hyresgäst 2

Namn: _____

Person eller organisationsnummer: _____

Telefonnummer dagtid: _____ Mailadress: _____

Ny adress: _____

Postnummer och ort: _____

Härmed säger jag upp mitt/vårt lägenhetskontrakt. Eventuellt garage/parkeringsplats sägs upp automatiskt med lägenheten.

Hyresgäst 1

Hyresgäst 2

Ort och datum: _____ Ort och datum: _____

Underskrift: _____ Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____ Namnförtydligande: _____