

UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

Skriftlig uppsägning

Till hyresvärd

Hyresvärdens namn
Hagmarksgatan 56D
702 16 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 inträffar närmast efter 3 månader från det att uppsägningen mottagits.

Skicka uppsägningen via mail (info@husherren.se eller svampen@husherren.se), post eller lämna i vår reception eller vårt postfack. Skicka ej som rekommenderat brev.