



**UPPSÄGNING AV:**

Lägenhet för avflyttning     Garage/P-plats

Uppsägning ska ske skriftligen. \*Avtalet upphör tre (3) månader efter den sista i den månad som du/ni har sagt upp hyreskontraktet.

**VAR TYDLIG I DIN TEXTNING**

Namn Hyresgäst 1		Personnr Hyresgäst 1
Namn Hyresgäst 2		Personnr Hyresgäst 2
Telefon dagtid	Telefon kvällstid	Mobiltelefon
E-postadress		
Adress	Postnr	Ort
Avflyttningsdatum*	Lägenhetsnummer	Garage/P-platsnummer

Ny adress	Postnr	Ort
Övriga upplysningar		

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift hyresgäst 1	Underskrift Hyresgäst 2

**Om ni är två personer som står på hyreskontraktet ska båda underteckna uppsägningen.**

**Blanketten ska antingen scannas in & mejlas till [kundtjanst@bostadsforvaltning.se](mailto:kundtjanst@bostadsforvaltning.se) eller postas till:  
**Bostadsförvaltning Sverige AB, Box 2010, 151 02 SÖDERTÄLJE****