

**Uppsägning av hyreslägenhet**

Uppsägningstiden är tre månader. Uppsägningen gäller från månadsskiftet efter det att handlingen kommit oss tillhanda.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lägenhetsnr:** | **Hyresgästen/ernas namn:** | **Adress:**  |
|  |  |  |
|  |
| **Ort och datum:** | **Hyresgästen/ernas underskrift/er:** |
| **Mailadress (Bekräftelse på uppsägningen skickas via mail):** |
| **Ny adress:** |