

BESON FASTIGHETER

Uppsägning av hyresavtal

Namn		Personnummer	
Namn		Personnummer	
Gatuadress	Lgh nr	Postnummer	Ort
E-postadress		Telefon mobil	
Övrigt, t.ex. önskemål om tidigare avflytt.			

Kontaktperson om annan än ovan	Telefon mobil
--------------------------------	---------------

Ny adress		
Postnummer	Lgh nr	Ort

Observera att det är tre månaders uppsägningstid enligt hyresavtalet.

Ort och datum

Ort och datum

Namnteckning kontraktssinnehavare 1

Namnteckning kontraktssinnehavare 2