

UPPSÄGNING - av hyreskontrakt

Härmed uppsäges lägenhet

Adress:.....
Eventuell parkering/garageplats/förråd/cykelförråd:.....
Lägenhetsnummer:

Kontraktssinnehavare 1.....Pers nr:.....

Kontraktssinnehavare 2.....Pers nr:

Flyttar till

Adress:

Postadress:

Kontaktuppgifter

Telefonnummer 1:

Telefonnummer 2:

E-postadress:

Avflyttningsdatum

Lagstadgat datum:
(tre (3)hela kalendermånader efter undertecknat datum, ÅÅÅÅ-MM-DD)

Undertecknat datum:
(ÅÅÅÅ-MM-DD)

.....
Underskrift kontraktssinnehavare 1

.....
Underskrift kontraktssinnehavare 2

Observera att denna blankett måste skrivas under för hand och vara Kupolen tillhanda senast den siste i månaden (även poststämpeln gäller).

När Er uppsägning mottagits av Kupolen skickas en bekräftelse på vårt mottagande. Uppsägningen skickas till: **KUPOLEN**, Mailbox 1607, 411 42 Göteborg