

UPPSÄGNING

			Avtal nr
Avtalsparter	Upplåtarens namn, adress, tfn _____ _____ _____	Nyttjanderättshavare _____ _____	Personnr
			Telefonnr
		Adress _____ _____	
Avtalsobjekt	Adress _____ _____	Fastighetsbeteckning _____	
	Objektsnr		

<input type="checkbox"/>	Detta avtal (bostad) uppsäges från och med (uppsägningstid 3 månader)	_____
<input type="checkbox"/>	Detta avtal (lokal/p-plats) uppsäges från och med (uppsägningstid 9 månader)	_____
<input type="checkbox"/>	Detta avtal önskas uppsägas att upphöra att gälla från och med	_____
Nyttjanderättshavarens underskrift (Hyresgästens underskrift)		
_____		_____
(datum)		(datum)
_____		_____
(namnteckning)		(namnteckning)

(blivande adress)		