



Uppsägning av hyreskontrakt

Härmed vill jag/vi säga upp följande kontrakt

Lägenhet	Garage	Bilplats
----------	--------	----------

Objektnummer

Adress

Jag/vi är medveten om att uppsägningstiden är tre kalendermånader.
Avflytten sker till månadsskifte som inträffar närmast efter tre månader
från det att uppsägningen är fastighetsägaren tillhanda

Piteå 20

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Personnummer

Personnummer

Telefon

Uppsägning mottagen

Datum

Mottagen av

Post-Besöksadress

Telefon

Telefax

Reg.nr

Bryggargatan 14

941 63 PITEÅ

0911-15040

0911-234099

556189-9989