

Uppsägning av hyresavtal, bostad

Härmed säger jag upp min lägenhet för avflyttning.

Namn: _____ Namn: _____

Avtalsnummer: _____

Ev. samdebiterade avtal som skall sägas upp: _____

Avtalet upphör tidigast vid månadsskifte som sker 3 månader efter uppsägningen.

Om du kan tänka dig att flytta ut tidigare kan du fylla i datum för avflyttning nedan.

Lägenheten kan frånträdas redan den _____ om Egeryds kan hyra ut den tidigare.

Ny adress: _____

Vänligen, fyll i dessa kompletterande frågor

Avflyttningsorsak:

Hur tycker du ditt boende har varit hos oss?

Hur kan vi förbättra oss som hyresvärd?

Ort och Datum:

Avflyttande hyresgäst

Avflyttande hyresgäst

Denna uppsägning måste överlämnas eller skickas till Egeryds Fastigheter AB.

Örebro: Idrottsvägen 31 B, 702 32 Örebro

Lindesberg: Bergsmansgatan 10, 711 30 Lindesberg

Efter att vi mottagit er uppsägning kommer vi skicka ut en bekräftelse på denna.