



UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

Kontraktshavare: _____

Lägenhetsnummer: _____

Adress: _____

Telefon nr _____

Lägenheten uppsäges till: _____

Ny adress: _____

För att uppsägningen skall godkännas måste exemplaret omgående återsändas i underskrivet skick. En bekräftelse kommer att skickas tillbaka till er när vi mottagit denna uppsägning.

Ort och datum

Underskrift

Som utflyttande hyresgäst sköter ni visning av lägenheten, återkom om datum och klockslag när en visning kan passa er om ca 2-3 veckor. Då bjuds de 10 personer som står på kö för lägenhet in för visning. **Önskat datum och tid**

Önskar ni att Hyresvärden ska sköta visningen måste ni informera oss om detta per mail.
robo@robertsfors.se

Besöksadress	Telefon	Telefax	E-post
Storgatan 13 Robertsfors	0934- 141 13	0934- 140 14	robo@robertsfors.se