

Uppsägning av hyresbostad

Skriftlig uppsägning

Härmed säger jag upp hyresavtalet för lägenhet med lägenhetsnummer _____ i _____
Utflyttningsdag _____ . _____ 20 _____
Ny adress

Uppsägningstiden är en månad. Uppsägningen räknas från närmaste kommande månadsskifte.

Orsak till uppsägningen

--

Underskrift

Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande (Hyresgäst 1)
Telefon/Mobil	E-post
Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande (Hyresgäst 2)
Telefon/Mobil	E-post

Ansökan returneras via e-post eller post till

info@saltvik.ax

eller Saltviks kommun, Lillängs 14, 22320 Ödkarby