



## UPPSÄGNING FÖR AVFLYTTNING (BOSTADSLÄGENHET)

Undertecknad säger härmed upp hyreskontraktet avseende bostadslägenhet med:

Lägenhetsnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Uppsägningstiden uppgår till 3 månader, räknad från denna månads sista dag.

Önskemål om tidigare avflyttning, datum: \_\_\_\_\_

*Observera att detta endast är möjligt om Prosand AB kan finna godtagbar hyresgäst som är villig att flytta in vid denna tidpunkt.*

För att uppsägningen skall vara giltig måste den ske skriftligen. Efter att Prosand AB mottagit uppsägningen bekräftas detta till Er.

\_\_\_\_\_

Ort och datum

\_\_\_\_\_

Underskrift av hyresgäst

\_\_\_\_\_

Underskrift av ev. hyresgäst 2

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande hyresgäst 2

Mobil nr: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Ny adress: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_