



UPPSÄGNING AV HYRESKONTRAKT FRÅN HYRESGÄST

Uppsägningstiden är tre kalendermånader. Uppsägningen gäller från det månadsskifte som följer efter det att handlingen kommit till Sveafastigheter AB tillhanda.

Ifyllt underlag postas eller Sveafastigheter AB
mailas till: Smedjegatan 2C
131 54 Nacka info@sveafastigheter.se

Härmed önskar jag/vi säga upp vårt hyresavtal enligt nedan angivna uppgifter.

NUVARANDE HYRESGÄST(ER)		Objektnummer (12 siffror, se hyresavtal)
Adress		
Namn	Personnummer	Telefonnummer
Namn	Personnummer	Telefonnummer

Vi flyttar till adress:

--

Jag/vi önskar samtidigt säga upp garage/p-plats med avtalsnummer:

--

Genom undertecknande av denna uppsägning godkänns att mitt telefonnummer och namn delges till nya sökande för visning av lägenhet.

UNDERSKRIFTER

Ort och datum	
Hyresgäst 1	Hyresgäst 2