

UPPSÄGNING AV KONTRAKT
- Lägenhet

Hyresgäst

Namn	Personnr
Adress	
Lghnr	
E-post	
Tel	

Jag godkänner att ny hyresgäst kan ringa mig på ovanstående telefonnummer för lägenhetsvisning

Jag är medveten om att min uppsägningstid är tre (3) månader,*

men jag kan frånträda fr.o.m: _____

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning

*Uppsägningstiden om tre månader räknas from den sista dagen i den månad som uppsägningen kommer Behrn Fastigheter AB tillhanda. En bekräftelse skickas till dig/er.

Uppsägning mottagen den:

Signatur: