

Uppsägning av hyresavtal

Står två personer på avtalet ska båda fylla i sina uppgifter. Ofullständig ansökan behandlas inte.

Nuvarande hyresavtal

Gatuadress		
Postnummer	Ort	Lägenhetsnummer (xxx-xxxx)

Kontraktssinnehavare 1		Personnummer
Telefon dagtid	E-postadress	
Kontraktssinnehavare 2		Personnummer
Telefon dagtid	E-postadress	

Lägenheten finns tillgänglig för inflyttning fr.o.m.

Datum

Namn och telefonnummer till den som ska visa lägenheten

När du flyttar ut är du enligt hyreslagen skyldig att visa lägenheten för de personer som får erbjudande om att flytta in efter dig.

Namn	Telefon
------	---------

Underskrift av samtliga kontraktssinnehavare

Ort/Datum	Namnteckning kontraktssinnehavare 1	Namnteckning kontraktssinnehavare 2
-----------	-------------------------------------	-------------------------------------

**Ansökan lämnas eller skickas till Östersundshem, Rådhusgatan 29, 831 35 Östersund.
Ofullständig ansökan kommer att skickas tillbaka till dig som sökande.**

Ifylls av Östersundshem

Kontraktet upphör att gälla	Har kund fått avflyttningsbekräftelse? Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nej	Signatur handläggare
-----------------------------	--	----------------------