

# Uppsägning av hyresavtal

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

## Nuvarande hyresavtal

Gatuadress		
Postnummer	Ort	Lägenhetsnummer (xxx-xxxx)

Kontraktssnehavare 1		Personnummer
Telefon dagtid	E-postadress	
Kontraktssnehavare 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 kontraktssnehavare

Ort och datum	Namnteckning Kontraktssnehavare 1	Namnteckning Kontraktssnehavare 2
---------------	-----------------------------------	-----------------------------------

**Ifylld blankett lämnas eller skickas till Östersundshem, Rådhusgatan 29, 831 35 Östersund.  
Ofullständig uppsägning 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
-----------------------------	--	----------------------