

UPPSÄGNING DEL AV KONTRAKT FÖR BOSTADSLÄGENHET

Namn:

Personnr:

Adress:

Lägenhetsnr:

Telefonnr:

E-post:

Härmed säger jag upp min del av ovanstående hyreskontrakt, uppsägningstid 3 kalendermånader. Därefter upphör mitt ansvar för hyreskontraktet och kvarboende hyresgäst övertar ensamt det fulla ansvaret för lägenheten, samt för den tid då hyreskontraktet stod skrivet på oss gemensamt.

Ort, datum

Namnunderskrift:

Ny adress:

Från: / -

Godkännes:

Godkännes: Källfelt
Byggnads AB

Kvarvarande hyresgäst

Hyresvärd

Tel. dagtid:

Mobil tel:

E-post: