



FASTIGHETS AB

Tänk på att du måste skriva ut uppsägningen och skriva under den, skicka den sedan till oss via post till adressen nedan.

UPPSÄGNING AV HYRESKONTRAKT

Datum:

Härmed vill jag/vi säga upp kontraktet på lägenhet med nummer:

Lägenhetens adress:

Jag/vi är medveten om att uppsägningstiden är tre kalendermånader. Avflytten sker till månadsskifte som inträffar närmast efter tre månader från det att uppsägningen är fastighetsägaren tillhanda. Eventuell parkeringsplats och garage sägs upp samtidigt.

En skriftlig bekräftelse på att uppsägningen mottagits kommer att skickas av fastighetsägaren.

Kontraktsinnehaverens/kontraktsinnehavarnas namn:

Telefonnummer jag/vi kan nås på dagtid:

Ort/datum:

Underskrift/underskrifter:

Skickas till:

LBB Fastighets AB
BOX 1530
581 15 LINKÖPING