

# Uppsägning bostad

Adress/lägenhetsnummer

Kontraksnummer

Kontraktssinnehavare

1.

2.

E-post

Telefonnummer bostaden

Mobiltelefonnummer

Ev. ny adress

Övrigt (möjlig utflyttning etc)

---

---

---

Hyresgäst 1

---

Hyresgäst 2

---

Dagens datum

---

Mottagen av:

---

För bostadsavtal gäller 3 månaders uppsägning, uppsägningsmånaden oräknad. Detta innebär att ni är bundna till hyresavtalet t o m:

---



KONSULT-  
UPPDRAG



FASTIGHETS-  
UTVECKLING



UTHYRNING



EKONOMI-  
HANTERING



FÖRVALTNING



MARKNADS-  
KOMMUNIKATION