

## Uppsägning extra förråd/lokal

|   |                   |            |
|---|-------------------|------------|
| Hyresgäst 1   |                   |            |
| Personnr  |                   |            |
| Hyresgäst 2   |                   |            |
| Personnr  |                   |            |
| Bostadsadress:  | Postnummer        | Postadress |
| Tel. dagtid   |                   |            |
| E-postadress  |                   |            |
| Förråds nr:   | Lokal nr:         |            |
| Fr.o.m.   |                   |            |
| Förråds, -lokaladress:  | Postnummer        | Postadress |
| <b>Avflyttningsdatum:</b> <i>(Gällande uppsägningstid står angivet i ditt hyreskontrakt)</i>  |                   |            |
| Ort, datum  | Ort, datum        |            |
| Hyresgäst 1   | Hyresgäst 2       |            |
| Namnförtydligande   | Namnförtydligande |            |
| Övrigt:   |                   |            |
|   |                   |            |
|   |                   |            |
| <b>Denna blankett måste skrivas ut och skickas per post till Strängnäs Bostads AB för att kunna handläggas. Adress: Vältstigen 1, 645 80 Strängnäs.</b> |                   |            |
| Ankom   |                   |            |