

Uppsägning av hyreskontrakt av lägenhet vid dödsfall

Denna blankett skrivs ut och inlämnas/skickas till Strängnäs Bostads ABs kontor på Vältstigen 1, Strängnäs.

Uppsägningstid för ett dödsbo är 1 kalendermånad, under förutsättning att uppsägningen är Strängnäs Bostads AB tillhanda inom en månad från det att dödsfallet inträffat. Om uppsägning med underskrifter enligt nedan inkommer senare, gäller 3 månaders uppsägning.

Dödsfallsbevis med släktutredning (från Skatteverket, tel 0771-567 567) skall bifogas uppsägningen. Samtliga dödsbodelägare eller befullmäktigat ombud ska skriva under uppsägningen. Eventuell fullmakt bifogas uppsägningen.

Information om lägenheten som skall sägas upp

Lägenhetens objektsnummer

Eventuellt bilplatsnummer

Kontraktssinnehavare

Namn kontraktssinnehavare

Personnummer

Kontaktperson för dödsboet

Namn

Telefon dagtid

Adress

Postadress

Mobiltelefon

E-post

Annan person som visar lägenheten

Namn

Telefon dagtid

Underskrifter, obligatoriska uppgifter

Ort Datum Namnteckning dödsbodelägare 1 Namnförtydligande

Ort Datum Namnteckning dödsbodelägare 2 Namnförtydligande

Ort Datum Namnteckning dödsbodelägare 3 Namnförtydligande