

Uppsägning bostad

Hyresgäst 1 namn:		
Personnr:		
Hyresgäst 2 namn:		
Personnr:		
Adress:	Postnummer:	Postadress:
Tel. dagtid		
E-postadress		
Hyresavtal nr:	Garage/p-plats nr:	
Övriga avtal: (extra förråd etc.)		
Ny adress:		
Fr.o.m		
Avflyttningsdatum: <i>(Gällande uppsägningstid står angivet i ditt hyreskontrakt)</i>		
Ort, datum	Ort, datum	
Sign hyresgäst 1:	Sign hyresgäst 2:	
Namnförtydligande	Namnförtydligande	
Övrigt:		
Härmed ger jag/vi samtycke till Strängnäs Bostads AB att delge mina kontaktuppgifter till sökande för visning av min uppsagda bostad.		
Denna blankett måste skrivas ut och skickas per post till Strängnäs Bostads AB för att kunna handläggas. Adress: Vältstigen 1, 645 80 Strängnäs.		
Ankom :		