

Uppsägning dödsbo

Uppsägningstiden är alltid tre kalendermånader, men uppsägningstiden kan förkortas till en kalendermånad för ett dödsbo under förutsättning att uppsägningen är ABK tillhanda inom en månad efter att dödsfallet har inträffat, att uppsägningen är ifylld av **samtliga** dödsbodelägare och att dödsfallsintyg med släktutredning bifogas. **Uppfylls inte dessa krav gäller tre månaders uppsägningstid.**



Dödsboet säger härmed upp nedanstående objekt för

Sida 1 (1)

Förnamn	Efternamn	Personnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adress		Objektnummer

Uppsägningen gäller för: (fyll i objektsnummer på raden)

<input type="checkbox"/> lägenhet _____	<input type="checkbox"/> bilplats _____
Dödsboet godkänner att ABK hyr ut objektet från och med _____ om ny hyresgäst kan anskaffas.	

Dödsboets kontaktperson

Förnamn	Efternamn		
Adress		Postadress (postnummer & ort)	
Telefon bostad	Telefon arbete	Telefon mobil	

OBS! Ovantstående telefonnummer till kontaktpersonen lämnas ut i samband med lägenhetsvisning.

<input type="checkbox"/> Dödsfallsintyg med släktutredning (Skatteverket) bifogas.
--

Underskrifter **OBS!** Viktigt att alla dödsbodelägare skriver under! För fler än fyra, använd blankettens baksida.

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift dödsbodelägare 1	Underskrift dödsbodelägare 2
Namnförtydligande dödsbodelägare 1	Namnförtydligande dödsbodelägare 2
Ort och datum	Ort och datum
Underskrift dödsbodelägare 3	Underskrift dödsbodelägare 4
Namnförtydligande dödsbodelägare 3	Namnförtydligande dödsbodelägare 4

Noteringar ABK	TOM-datum	Inkom ABK datum
	Sign	Sign