

# Uppsägning

## Uppsägningstid för en bostad är tre kalendermånader.

Har ni samdebiterade objekt blir de uppsagda i samband med att ni säger upp nedanstående objekt.

För övriga objekt gäller uppsägningstid enligt avtal.



Denna blankett gäller även uppsägningar inom AB Allön och C4 Parkering.

## Kontraktssinnehavare säger härmed upp nedanstående objekt

(fyll i objektsnummer på raden)

bostad \_\_\_\_\_  bilplats \_\_\_\_\_  övrig lokal \_\_\_\_\_

Jag godkänner att hyresvärden hyr ut objektet från och med \_\_\_\_\_ om ny hyresgäst kan anskaffas.

### Kontraktssinnehavare 1

### Kontraktssinnehavare 2

FYLLS I OM TVÅ PÅ KONTRAKTET

Förnamn	Förnamn
Efternamn	Efternamn
Personnummer [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] — [ ][ ][ ][ ][ ][ ]	Personnummer [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] — [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
Nuvarande adress	Nuvarande adress
Ny adress*	Ny adress*
Ny c/o-adress*	Ny c/o-adress*
Ny postadress (postnummer & ort)*	Ny postadress (postnummer & ort)*
E-postadress	E-postadress
Telefon bostad (lämnas ut i samband med visning)	Telefon bostad (lämnas ut i samband med visning)
Telefon arbete (lämnas ut i samband med visning)	Telefon arbete (lämnas ut i samband med visning)
Telefon mobil (lämnas ut i samband med visning)	Telefon mobil (lämnas ut i samband med visning)

\* Fylls endast i om uppsägningen gäller bostad.

## Underskrifter

Ort och datum
Underskrift kontraktssinnehavare 1

FYLLS I OM TVÅ  
PÅ KONTRAKTET

Ort och datum
Underskrift kontraktssinnehavare 2

Avflyttningskod
<input type="checkbox"/> 1 Avi <input type="checkbox"/> 2 Avfl ksd <input type="checkbox"/> 3 Eget hus <input type="checkbox"/> 4 Annan hv <input type="checkbox"/> 5 Byte <input type="checkbox"/> 6 Okänd adr <input type="checkbox"/> 9 Brf <input type="checkbox"/> 10. För <input type="checkbox"/> 11. Evak

Noteringar	TOM-datum	Inkom datum
	Sign	Sign