

Uppsägning av bostad

Härmed säger jag/vi upp min/vår bostad med lägenhetsnummer: _____

Adress: _____

Namn: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer: _____

Mailadress: _____

(Om du anger en mailadress kommer vi att skicka uppsägningsbekräftelsen per mail)

Ny adress: _____

_____ Gäller from: _____

Namn och telefonnummer vi kan hänvisa till för visning av lägenheten:

Önskat datum att få lägenheten uthyrd till: _____

Observera att uppsägningstiden är tre månader, räknat från kommande månadsskifte.

Vid flytt till servicehus/äldreboende gäller en månads uppsägningstid.

När vi fått in din/er uppsägning kommer vi att skicka en bekräftelse till dig/er.

Datum

Datum

Underskrift

Underskrift

PHL Fastigheters notering: _____
