

Uppsägning del av hyreskontrakt

Fastighet:
Objektsnummer:
Avtalsnummer:
Adress:

Hyresgäst som säger upp sin del av avtalet

Namn:	Personnummer:
Mobil:	E-post:
Ny adress:	

Härmed säger jag upp min del av ovanstående hyreskontrakt. Jag är medveten om att jag har tre (3) kalendermånaders uppsägningstid från nästkommande månadsskifte.

Ort och datum _____

Namnunderskrift _____

Namnförtydligande _____

Godkännande av kvarboende hyresgäst

Härmed godkänner jag att jag står som ensam ansvarig för hyreskontraktet och lägenheten, under förutsättning att Utklippan Fastigheter kan godkänna mig som ensam hyresgäst.

Ort och datum _____

Namnunderskrift _____

Namnförtydligande _____