



## Uppsägningsblankett

Härmed säger jag/vi upp mitt/vårt avtal gällande nedan.

|                 |              |              |             |
|-----------------|--------------|--------------|-------------|
| Lägenhetsnummer | Parkering nr | Adress       |             |
| Namn            |              | Personnummer |             |
| Namn            |              | Personnummer |             |
| Tel bostad      | Tel arbetet  |              | Mobilnummer |

Jag/vi flyttar till:

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| Ny adress          | Postadress   |
| Nytt telefonnummer | E-postadress |

Lägenheten/parkeringen är ledig för uthyrning från och med

- Det är viktigt att du fyller i aktuellt telefonnummer samt ny adress, så vi kan få tag på dig för besiktning och lägenhetsvisning.
- Jag är medveten om att jag har en skyldighet att visa lägenheten under uppsägningstiden och att jag kan bli skyldig att betala en skadeståndshyra i det fall jag inte medverkar till visning,

Datum.....

.....  
Underskrift hyresgäst/ombud

.....  
Underskrift hyresgäst

Ombudets kontaktuppgifter

|               |              |
|---------------|--------------|
| Namn          | Adress       |
| Telefonnummer | E-postadress |

Vi kommer att skicka dig en bekräftelse på denna uppsägning. Om du inte får en uppsägningsbekräftelse inom tio dagar, var vänlig kontakta oss.

Katrineholms Fastighets AB  
Box 7  
641 21 Katrineholm  
0150-571 00