

UPPSÄGNING AV LÄGENHET

Härmed säger jag/vi upp lägenhet

Lägenhetsnummer: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Eventuell parkering/garageplats: _____

Kontraktsinnehavare

Kontraktsinnehavare 1: _____

Personnummer: _____

Kontraktsinnehavare 2: _____

Personnummer: _____

Flyttar till

Adress: _____

Postadress: _____

Telefonnummer:

Hem: _____ Arbete: _____

Mobil: _____ E-mail: _____

Avflyttningsdatum:

Lagstadgat datum
(3 kalendermånader efter uppsägning) _____
ÅÅÅÅ-MM-DD

Undertecknat datum: _____
ÅÅÅÅ-MM-DD

Underskrift kontraktsinnehavare 1

Underskrift kontraktsinnehavare 2

Övriga upplysningar: _____

Denna blankett skall skrivas ut och postas eller scannas in till Nordemo Fastighetsförvaltning AB för att kunna handläggas. Om ni ej fått någon bekräftelse inom en vecka bör ni kontakta oss.