

UPPSÄGNING – DEL AV HYRESKONTRAKT

Jag säger härmed upp min del av nedanstående hyresavtal.

AVFLYTTANDE HYRESGÄST

Fastighetsägare Vallonbygden AB Box 30 612 21 FINSPÅNG	Lägenhetens adress	
	Postnummer	Ort
	Lägenhetsnummer	
	Lägenhetstyp	Lägenhetsstorlek
Personnummer	Personnummer	
Telefon dagtid	Telefon kvällstid	Telefon mobil
Ny adress		

Ansvar för lägenheten under uppsägningstiden

Person som sagt upp sin del av hyreskontraktet har oförändrat ansvar för lägenhetens skick och hyresbetalning under den i hyresavtalet fastställda uppsägningstiden (normalt 3 månader). Ni kan här ange om ni önskar bli friskriven från hyresavtalet vid annan tidpunkt. Observera att en friskrivning vid annan tidpunkt än vad som följer av hyresavtalets uppsägningstid måste godkännas av kvarvarande hyresgäst för att den ska gälla.

- Avflyttande hyresgäst önskar friskrivas från hyresavtalet från och med 20__ - __ - __
- Kvarboende hyresgäst godtar att ansvaret regleras tidigare än uppsägningstidens utgång
- Kvarboende hyresgäst godtar inte att ansvaret regleras tidigare än uppsägningstidens utgång (normalt 3 månader)

Övriga upplysningar

Underskrifter

Ort och datum	
Underskrift avflyttande hyresgäst	Underskrift kvarboende hyresgäst