

# Uppsägning av lägenhet - dödsbo

Härmed sägs hyreskontraktet upp för lägenheten och uppsägningstiden är enligt hyreskontraktet en kalendermånad, räknat från kommande månadsskifte om dödsboet säger upp hyresavtalet inom en månad från dödsfallet. I annat fall är det tre hela kalendermånaders uppsägningstid som gäller. Uppsägningen omfattar även eventuella samdebiterade objekt som t. ex bilplats.

## **Hyresgäst / er** Var god texta - obligatoriska uppgifter

Namn 1: .....	Personnr: .....
Namn 2: .....	Personnr: .....

## **Uppsägning** Var god texta - obligatoriska uppgifter

Lägenhetsnummer: ..... Datum för uppsägning: .....

Vänligen bifoga dödsfallsintyg för att vi ska kunna göra uppsägningen. Observera även att samtliga dödsbodelägare måste skriva under uppsägningsblanketten för att uppsägningen ska vara giltig..

## **Ny adressuppgift/kontaktperson för dödsboet:** Var god texta - obligatoriska uppgifter

.....  
Kontaktperson

.....  
Gatuadress

.....  
Postadress

.....  
Telefon dagtid

.....  
Mobilnummer

.....  
Mailadress

**Övrigt:** Är lägenheten bostadsanpassad? Om ja skriv nedan vad för anpassning som är gjord.

.....

.....

.....

Underskrift

Underskrift