

Uppsägning av lägenhet

Härmed säger jag upp hyresavtal för lägenhet (fyll i rätt uppgifter nedan):

Lägenhetsnummer:			
Namn		Personnummer	
Nuvarande adress		Ny adress	
Personnummer	Ort	Postnummer	Ort
Telefonnummer			
E-post			

Visning av lägenheten (välj ett alternativ)

- Jag ansvarar själv för visning.**

Jag ansvarar själv för att visa lägenheten för kommande intressenter och intygar att mina angivna kontaktuppgifter är korrekta.

- AllboHus Bostad AB ansvarar för visning.**

Jag ger AllboHus Bostad AB tillåtelse att visa lägenheten i mitt ställe och godkänner att personal får tillträde till lägenheten med huvudnyckel.

Besiktning av lägenheten

- Jag godkänner att AllboHus Bostad AB får tillträde till lägenheten med huvudnyckel för att genomföra för- och avflyttningsbesiktning om jag inte

Ort och datum:

Underskrift (signatur)

Namnförtydligande (namn)

