

Uppsägning av lägenhet vid dödsfall



Härmed säger vi upp hyresavtal för lägenhet med lägenhetsnummer		
Hyresgästens namn		Hyresgästens personnummer
Lägenhetens adress	Postnummer	Ort
Namn på vårdare av dödsbo		
Adressuppgifter till vårdare av dödsbo		
Telefonnummer kontaktperson		
E-post kontaktperson		

- Genom att kryssa i denna ruta intygas att vi som vårdare av dödsboet själva ansvarar för att visa lägenhet för kommande intressenter under uppsägningstiden och att ovanstående kontaktuppgifter är korrekta.
- Vi vill att AllboHus Fastighets AB visar lägenheten i vårt ställe och ger därmed AllboHus tillåtelse att gå in med huvudnyckel i lägenheten.
- Vi godkänner att AllboHus Fastighets AB går in med huvudnyckel i lägenheten för att genomföra avflyttningsbesiktning om vi ej närvarar vid besiktningstillfället.

Observera att uppsägningen skall kompletteras med Vårnadsintyg.

Ort och datum _____

Underskrift vårdare av dödsbo

Namnförtydligande vårdare av dödsbo

