**UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL (BOSTAD)  
  
Härmed uppsägs lägenhet**

|  |  |
| --- | --- |
| Lägenhetsnummer | |
| Adress | |
| Postnummer | Ort |
| Eventuellt parkerings- eller garageplatsnummer | |

**Kontraktsinnehavare 1**

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn | Personnummer |
| Telefonnummer hem | Telefonnummer arbete |
| Telefonnummer mobil | E-post |

**Kontraktsinnehavare 2**

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn | Personnummer |
| Telefonnummer hem | Telefonnummer arbete |
| Telefonnummer mobil | E-post |

**Ombud för kontraktsinnehavare**

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn | Telefonnummer |
| Adress | Postnummer och ort |
| E-post | |

Tänk på att du som ombud ska skicka in fullmakt i original per post till:  
Skandia Fastigheter AB, Box 7063, 103 86 Stockholm  
  
**Flyttar till**

|  |  |
| --- | --- |
| Adress | |
| Postnummer | Ort |

**Övriga upplysningar (t ex önskemål om avflyttningsdatum)**

|  |
| --- |
|  |

**Underskrift**Om två kontraktsinnehavare finns måste uppsägningen undertecknas av båda parter.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Ort och datum |
| Underskrift kontraktsinnehavare 1 eller ombud | Underskrift kontraktsinnehavare 2 |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

Vi vill uppmärksamma dig på vår information gällande behandling av personuppgifter vid bostadsuthyrning.

Du hittar informationen på <http://www.skandiafastigheter.se/Personuppgifter>