

Uppsägning av hyresavtal

Undertecknad säger härmed upp av Bofast AB hyrd lägenhet/garage med adress

Adress _____

Personuppgifter m.m. (ifylles av hyresgästen)

Namn _____

Namn (om fler än en hyresgäst) _____

Personnummer _____

Personnummer (om fler än en hyressgäst) _____

Ny adress _____

Telefonnummer _____

Avflyttningsdatum _____

Visas av _____

Önskat avflyttningsdatum (om annat än ovan) _____

Telefonnummer _____

Avflyttning skall ske tre (3) kalendermånader efter det att uppsägningen kommit Bofast AB tillhanda. Önskar hyresgästen avflytta tidigare än det formella uppsägningsdatumet ger hyresgästen med sin underskrift av denna uppsägning Bofast AB rätt att hyra ut lägenheten till ovan angivet önskat avflyttningsdatum. Bofast AB garanterar dock inte att uthyrning kommer att ske till önskat avflyttningsdatum, utan det är alltid det formella avflyttningsdatumet som är bindande för hyresgästen. Under uppsägningstiden är hyresgästen skyldig att medverka till att lägenheten visas för sökanden.

Ort _____ 20 - -

Ort _____ 20 - -

Hyresgästens underskrift _____

Hyresgästens underskrift _____

Bofast AB:s anteckningar

Objekt nummer

Kundnummer

Mottagen av

Datum