



## Uppsägning av hyreskontrakt

Undertecknad säger härmed upp hyreskontrakt nr \_\_\_\_\_

med adress \_\_\_\_\_ i kvarteret \_\_\_\_\_

Uppsägning gäller från: År \_\_\_\_\_ Månad \_\_\_\_\_ Dag \_\_\_\_\_

med avflyttning fr om: År \_\_\_\_\_ Månad \_\_\_\_\_ Dag \_\_\_\_\_

Om huvudnyckel ej får användas kan lägenheten visas enligt följande:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Epost: \_\_\_\_\_

Ny adress: \_\_\_\_\_

Övriga upplysningar: \_\_\_\_\_

Norrköping den \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Hyresgäst/er namnteckning

Avser uppsägningen hyreslägenhet, observera att uppsägningstiden är 3 månader fr o m den sista vardagen i den kalendermånad som uppsägningen sker. Avser uppsägningen hyreskontrakt för lokal gäller 9 månader före avtalets upphörande om ej annat avtalats.

Hyresvärdens ant. \_\_\_\_\_

Skolgatan 30 602 25 Norrköping

Tel+46(0)11-28 63 00

[info@lundstroms.se](mailto:info@lundstroms.se)

[www.lundstroms.se](http://www.lundstroms.se)