

Uppsägning av hyresavtal

Härmed säger jag upp min lägenhet med produktnummer _____ - _____ - _____

På adress: _____

Jag bor ensam i lägenheten

Jag har makes/makas/sambos godkännande av uppsägning

Hyresgäst 1 (kontraktsinnehavare):

Personnummer: _____

För- och efternamn: _____

Telefon: _____

Namnteckning

Ort och datum

Hyresgäst 2 (kontraktsinnehavare):

Personnummer: _____

För- och efternamn: _____

Telefon: _____

Namnteckning

Ort och datum

Ny adress: _____

Uppsägningstiden är tre hela kalendermånader. Exempel: om du säger upp avtalet 12 januari gäller uppsägningen från och med 1 februari. Du måste betala hyra för februari, mars och april. Lämna blanketten på något av MKB:s kontor eller skicka till: MKB Fastighets AB, Box 50405, 202 14 Malmö. En uppsägning kan inte ångras.

Du får en bekräftelse på din uppsägning till din folkbokförda adress.

Kontakta oss så snart du fått bekräftelsen för att boka tid för besiktning och visning.

Kontaktperson står i bekräftelsen.

MKB Fyller i nedan.

Mottaget den

Av

Kontroll legitimation

Körkort / Nr _____

PASS / Nr _____

ID-Kort / Nr _____

Annat / Nr _____

(Signatur)