



Familjebostäder

UPPSÄGNING FÖR AVFLYTTNING, del av avtal

Härmed säger jag upp min del av hyresavtalet för lägenhet med objekt nr:

på adress:

Hyresavtalet sägs upp till det månadsskifte som inträffar tidigast efter tre (3) månader från uppsägningen. Vid flytt till äldreboende kan två (2) månaders uppsägningstid begäras om kopia på hyresavtal för äldreboende bifogas.

Hyresavtalet upphör att gälla den:

Bifoga även underlag på nytt boende som gäller för nedan ny adress:

Ny adress:

Post nr:

Ort:

Datum

Underskrift hyresgäst

Namnförtydligande

Personnummer

Postas i sitt original till:

Familjebostäder i Göteborg AB
Box 5151
402 26 Göteborg