

Uppsägning av hyreskontrakt, del av avtal

Adress		Lägenhetsnummer
Postnummer	Ort	
Eventuell parkeringsplats		

Avflyttande hyresgäst

Namn		Personnummer
Flyttar till adress		
E-postadress	Telefonnummer dagtid	

Nuvarande hyresgäst som önskar bo kvar

Namn		Personnummer
E-postadress	Telefonnummer dagtid	

Härmed säger jag, _____, personnummer _____, fr.o.m. _____ (datum) upp min del av ovanstående hyreskontrakt. Jag är medveten om att jag har tre kalendermånaders uppsägningstid och räknas alltid per den sista i månaden.

Nuvarande hyresgäst, _____, med personnummer _____, önskar stå kvar själv på kontraktet om Lansa Fastigheter godkänner personen som ensam hyresgäst.

Observera att denna blankett kan skrivas ut och skickas per post alternativt scannas in och mailas till vår kundservice (kundservice@lansa.se) för att handläggas. Om du inte fått någon bekräftelse inom sju (7) arbetsdagar bör du ta kontakt med oss.

Ovanstående uppgifter godkännes av sammanboende

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift hyresgäst 1	Underskrift hyresgäst 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Denna ansökan är mottagen och bekräftad (nedan ifylles av Lansa)

Ort och datum	
Underskrift Lansa	Namnförtydligande