

Uppsägning, del av hyreskontrakt

Fyll i blanketten och skicka till oss via post: Stenfastigheter, Alfred Wigelius Väg 10, 412 49 Göteborg

HYRESOBJEKT

.....
Gatuadress

.....
Postnummer

.....
Ort

.....
Lägenhetsnummer

KONTRAKTSINNEHAVARE SOM ÖNSKAR SÄGA UPP SIN DEL AV HYRESKONTRAKTET

.....
Namn

.....
Personnummer

.....
Uppsägningsdatum (Läs information gällande uppsägningstid längre ner på blanketten.)

.....
Ny adress

KONTRAKTSINNEHAVARE SOM ÖNSKAR STÅ KVAR SOM ENSAM INNEHAVARE AV HYRESKONTRAKTET*

.....
Namn

.....
Personnummer

*Observera att Stenfastigheter måste godkänna kontraktssinnehavaren som önskar stå kvar som ensam kontraktssinnehavare. En ny kreditprövning kan komma att göras.

Uppsägningstiden är tre (3) månader. Observera att den månad du säger upp lägenheten inte räknas. Ex. Du skickar in uppsägningsblanketten till oss i mars. Din uppsägningstid är då perioden april, maj, juni. Läs mer om utflyttning på stenfastigheter.se.

För att uppsägningen ska vara giltig måste den ske skriftligen. När Stenfastigheter mottagit uppsägningen bekräftas detta till er. Om du inte fått någon återkoppling från oss inom sju arbetsdagar bör du kontakta oss. Personuppgifter behandlas i enlighet med Stenfastigheters policy för personuppgiftsbehandling.

Ort och datum

.....
Namnteckning, utflyttande kontraktssinnehavare

Ovanstående uppgifter godkännes av sammanboende

Ort och datum

.....
Namnteckning, kontraktssinnehavare