POSEIDON

Uppsägning - del av hyresavtal

Hyresobjekt

Adress	*Lägenhetsnummer*

Uppsägning gäller följande person

Namn	*Personnummer*

Uppsägning

Härmed säger jag upp min del av hyresavtalet för ovan angiven lägenhet.

Information

Uppsägningstiden på din lägenhet är i regel tre kalendermånader och räknas från sista datumet i den månad som uppsägningen kommer in till oss. När vi fått uppsägningen till oss får du en skriftlig bekräftelse på uppsägningen.

För mer information, besök poseidon.goteborg.se.

Underskrift

Ort och datum	*Underskrift, hyresgäst som säger upp sin del*

Blanketten skickas till:
Bostads AB Poseidon
Box 6156
400 60 Göteborg