



Uppsägning av hyresavtal

Härmed säger jag/vi upp mitt/vårt hyresavtal hos Bostads AB Poseidon:

Namn, kontraktssinnehavare 1

Personnummer, kontraktssinnehavare 1

Namn, ev kontraktssinnehavare 2

Personnummer, ev kontraktssinnehavare 2

Adress

Lägenhetsnummer

Kontaktuppgifter inför visning av lägenheten:

Telefon

E-post

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.

När lägenheten sägs upp sägs även hyresavtalet för eventuell p-plats upp per automatik. Du behöver därför inte säga upp eventuell p-plats eller garage separat.

För mer information gällande uppsägningstid såsom vid avflyttning till äldreboende eller vid dödsbo läs mer på vår hemsida eller kontakta uthyrningsavdelningen via växel 031- 332 10 00.

Datum

Underskrift, kontraktssinnehavare 1

Namnförtydligande

Datum

Underskrift, ev kontraktssinnehavare 2

Namnförtydligande

Blanketten skickas till:

Bostads AB Poseidon
Box 6156
400 60 Göteborg