



## UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

Kontraktssnehavarens namn
Nuvarande adress
Personnummer
Mobil
E-post
Ny adress

Kontraktssnehavarens namn
Nuvarande adress
Personnummer
Mobil
E-post
Ny adress

Uppsägningstiden är tre (3) månader enligt hyreslagens bestämmelser. Vid dödsfall äger dödsboet rätt att säga upp hyresavtalet med en (1) månads uppsägningstid om uppsägningen sker senast en (1) månad efter dödsfallet. Uppsägningstiden räknas från månadskifte som infaller närmast efter att vi mottagit denna uppsägning. **Uppsägningen ska undertecknas av samtliga som står på hyresavtalet.**

**Härmed säger jag/vi upp följande hyresavtal (vid dödsfall, ombud för dödsbo) för avflyttning**

**till:** \_\_\_\_\_ **Objektet kan hyras ut fr o m:** \_\_\_\_\_

**om hyresvärden hittat en ny hyresgäst till detta datum**

Bostadslägenhet                       Garageplats/p-plats                       Lokal/Förråd

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

**Besiktning och flyttstädning:** I vissa fall vill hyresvärden göra en förbesiktning och detta bokas i samband med underskrift av denna uppsägning. I annat fall krävs endast en avflyttningsbesiktning och då skall lägenheten vara utrymd, städad och besiktad. För att boka besiktningstid för avflytt kontakta LW-kontor senast 10 dagar innan besiktningstid önskas. Se kontaktuppgifter på [www.lwfastigheter.se](http://www.lwfastigheter.se)

**Förbesiktningdatum:** \_\_\_\_\_ **Avflyttningsbesiktningdatum:** \_\_\_\_\_

Ovanstående uppsägning bekräftas

Ort och datum
Namnteckning