

Uppsägningen skickas till

Erikssons Fastighetsförvaltning
Surbrunnsgatan 38
113 48 Stockholm

Uppsägning av lägenhet med objektsnummer

Härmed säger jag/vi upp min/vår lägenhet med lägenhetsnummer _____ med
adress _____. Jag är medveten om att uppsägningstiden är 3 månader från
nästkommande månadsskifte. Vi önskar att hyresavtalet skall upphöra _____ Min/
vår nya adress är _____ Jag ber er vänligen bekräfta min uppsägning.

Ort/Datum: _____

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Namn

Namn

Adress

Adress

Postnummer

Postort

Postnummer

Postort

Tel

Tel