

Uppsägning bostad

Namn 1		
Personnr		
Namn 2		
Personnr		
Bostadsadress	Postnummer	Postadress
Tel. dagtid		
E-postadress		
Objektnr/kontrakts nr bostad	Objektnr/kontraktsnr garage/p-plats	
Övriga avtal:		
Ny adress:		
Fr.o.m		
Avflyttningsdatum: <i>(Gällande uppsägningstid står angivet i ditt hyreskontrakt)</i>		
Ort, datum	Ort, datum	
Namn 1	Namn 2	
Namnförtydligande	Namnförtydligande	
Övrigt		
Denna blankett måste skrivas ut och skickas per post till Strängnäs Bostads AB för att kunna handläggas. Adress: Vältstigen 1, 645 80 Strängnäs.		
Ankom		