

Uppsägning av lägenhet

Härmed uppsäges lägenhet:

Lägenhetsnummer	
Adress	Postadress
Eventuell parkering/garageplats:	

Kontraktssinnehavaren

Förnamn, Efternamn	Personnummer
Medboende: Förnamn, Efternamn	Medboende: Personnummer

Flyttar till

Adress	Postadress
--------	------------

Kontaktuppgifter

Telefonnummer hem	Telefonnummer mobil	Telefonnummer arbete
E-post		

Avflyttningsdatum

Lagstadgat datum (3 kalendermånader efter uppsägning):

Kontaktuppgifter till den person som visar lägenheten under uppsägningstiden

Förnamn, Efternamn	Telefonnummer
--------------------	---------------

Jag/vi ger samtycke till att hyresvärden äger rätt att behandla de uppgifter som lämnas i ansökningar och krävs för den fortsatta handläggningen av denna ansökan. Detta innebär att de uppgifter som lämnas in kommer att dataregistreras.

På www.huge.se/personuppgifter kan du läsa vår fullständiga integritetspolicy.

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning, kontraktssinnehavare	Namnförtydligande
Medboende: Namnteckning	Medboende: Namnförtydligande