



## Uppsägning av hyresobjekt

Kontraktsinnehavare 1

Kontraktsinnehavare 2

\_\_\_\_\_  
Förnamn

\_\_\_\_\_  
Förnamn

\_\_\_\_\_  
Efternamn

\_\_\_\_\_  
Efternamn

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Vid dödsfall, ombud för dödsboet

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Lägenhetsnummer/Garageplats/Parkeringsplats

\_\_\_\_\_  
Telefon-/mobilnummer

\_\_\_\_\_  
Epost

Uppsägning av lägenhet skall undertecknas av samtliga som bor på adressen och finns upptagna i kontraktet, se nästa sida.

Jag lämnar medgivande till Kuststaden Fastigheter att visa min nuvarande lägenhet för kommande hyresgäster

JA

NEJ

Jag lämnar medgivande till Kuststaden Fastigheter att lämna ut mitt telefonnummer för visning av min nuvarande lägenhet

JA

NEJ



**KUSTSTADEN**

FASTIGHETER AB

Uppsägningstiden är tre (3) månader enligt hyreslagens bestämmelser. Vid dödsfall äger dödsboet rätt att säga upp lägenheten med en (1) månads uppsägning. Om uppsägning sker senast en (1) månad efter dödsfallet.

Uppsägningstiden räknas från det månadskiftet som inträder närmast efter det att vi mottagit denna uppsägning.

Observera att avflyttande hyresgäst är skyldig att låta visa lägenheten vid lämpligt tillfälle för intressenter.

Enligt Personuppgiftslagen, PuL, är vi skyldiga att informera om att uppgifterna som du/ni lämnar registreras i vår databas och används vid förmedling av lägenheter.

**För att uppsägningen skall vara giltig måste den undertecknas av samtliga kontraktssinnehavare eller dödsbodelägare.**

---

Ort och datum

---

Underskrift

---

Namnförtydligande

---

Underskrift

---

Namnförtydligande

Kuststaden Fastigheter AB

POSTADRESS Lilla Torget 6B, 572 30 Oskarshamn • VÅXEL 0491-135 00 • E-POST [info@kuststaden.se](mailto:info@kuststaden.se) • INTERNET [www.kuststaden.se](http://www.kuststaden.se)