

Uppsägning av lägenhet - dödsbo

Härmed sägs hyreskontraktet upp för lägenheten och uppsägningstiden är enligt hyreskontraktet en kalendermånad, räknat från kommande månadsskifte. Uppsägningen omfattar även eventuella samdebiterade objekt som t.ex bilplats.

Haninge Bostäders hyresgäst (er)

Förnamn, efternamn	Personnummer
Förnamn, efternamn	Personnummer

Uppsägning

Produkt/Lägenhetsnr
Adress

Vi kontaktar er för inbokning av en besiktningstid

Ny adressuppgift/kontaktperson för dödsboet:

Kontaktperson
Adress
Postadress
Telefon

Underskrifter av samtliga dödsbodelägare

Förnamn, efternamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Ort, datum	Underskrift

Följande handlingar ska bifogas ansökan:

- Dödsfallsintyg och släktutredning

Underskrifter av samtliga dödsbodelägare

Förnamn, efternamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Ort, datum	Underskrift

Underskrifter av samtliga dödsbodelägare

Förnamn, efternamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Ort, datum	Underskrift

Underskrifter av samtliga dödsbodelägare

Förnamn, efternamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Ort, datum	Underskrift

Underskrifter av samtliga dödsbodelägare

Förnamn, efternamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Ort, datum	Underskrift

Underskrift av samtliga dödsbodelägare

Förnamn, efternamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Ort, datum	Underskrift