

UPPSÄGNINGSBLANKETT

Dödsbo

Härmed säger jag/vi upp avtal gällande nedan.

Lägenhetsnummer:	Adress:	Postadress:
Namn		Personnummer
Kontaktperson	Tel.nr/Mobilnummer	

Avtalet upphör

inklusive 3 månaders uppsägningstid:	Lägenheten är ledig för uthyrning från och med:
--------------------------------------	---

- Det är viktigt att kontaktperson fyller i aktuellt telefonnummer samt adress för besiktning och lägenhetsvisning.
- Dödsbodelägarna är medvetna om att de har en skyldighet att visa lägenheten under uppsägningstiden och kan bli skyldiga att betala en skadeståndshyra i det fall de inte medverkar till visning.
- Samtliga dödsbodelägare ska skriva på uppsägningen. Dödsfallsintyg och släktutredning ska bifogas.

1.Namn;	Personnummer:
Adress:	Tel.nr./Mobilnr:
Datum/Underskrift:	
2.Namn;	Personnummer:
Adress:	Tel.nr./Mobilnr:
Datum/Underskrift:	
3.Namn;	Personnummer:
Adress:	Tel.nr./Mobilnr:
Datum/Underskrift:	

Sid 2/ Uppsägning dödsbo Objekt nr; _____

4.Namn;	Personnummer:
Adress:	Tel.nr./Mobilnr:
Datum/Underskrift:	
5.Namn;	Personnummer:
Adress:	Tel.nr./Mobilnr:
Datum/Underskrift:	
6.Namn;	Personnummer:
Adress:	Tel.nr./Mobilnr:
Datum/Underskrift:	
7.Namn;	Personnummer:
Adress:	Tel.nr./Mobilnr:
Datum/Underskrift:	
8.Namn;	Personnummer:
Adress:	Tel.nr./Mobilnr:
Datum/Underskrift:	

Övrigt:

Vi kommer att skicka en bekräftelse, till dödsboet, på denna uppsägning. Om det inte kommer en uppsägningsbekräftelse inom tio dagar, var vänlig kontakta oss.

AB Botkyrkabyggen
Box 1, 147 21 Tumba
Tel 08-530 69 490