



HSB – där möjligheterna bor

HYRESGÄSTENS UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

LÄGENHETSUPPGIFTER

.....
Lägenhetsnummer

.....
Antal rum

.....
Gatuadress

.....
Postnummer

.....
Postort

UPPGIFTER OM HYRESGÄST/ER

.....
Namn

.....
Namn

.....
Personnummer

.....
Personnummer

.....
Telefonnummer

.....
Telefonnummer

.....
E-post

.....
E-post

UPPSÄGNINGSVILLKOR

En hyresgäst som vill flytta från den lägenhet hon/han hyr måste normalt säga upp hyresavtalet för att det ska upphöra. Uppsägningstiden är minst 3 månader och uppsägningen skall ske till månadsskiftet.

Vill hyresgästen frånträda hyresavtalet tidigare än vad som ovan angivits kan det endast ske med hyresvärdens medgivande. En förutsättning för sådant medgivande är att det kan ske utan olägenhet för hyresvärdens.

När jag skrivit under detta medger jag att HSB får lämna ut mitt namn, telefonnummer och E-postadress till personer som ska titta på lägenheten. Jag medger också att jag kommer visa lägenheten. Om du inte samtycker till detta eller om du ångrar dig - kontakta HSB Gambrinus på 077-110 10 30.

ÖVRIGA UPPGIFTER

.....
Hyresavtalet sägs upp att upphöra den

.....
Om möjligt, önskas avtalet frånträdas redan den

.....
Hyresgästens nya adress

.....
Postnummer Postort

NAMNTECKNING

.....
Ort och datum

.....
Hyresgästens namnteckning

.....
Make/makes/sammanboendes namnteckning

HSB GAMBRINUS

Jönköping/Halmstad - Postadress: Box 628, 551 18 Jönköping. Besöksadress: Österängsvägen 3
Värnamo/Gislaved - Värnamo..Besöksadress: Växjövägen 26
Borås/Falkenberg - Postadress: Box 550 50, 501 14 Borås. Besöksadress: Södra Korsgatan 11
Telefon växel: 077-110 10 30. Hemsida: www.hsb.se/gota