



T&T FÖRVALTNINGS AB

www.ttf.se

UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

Uppsägning av hyresavtal skall ske **minst tre månader före det månadsskifte** när det ska upphöra.

Fyll i denna blankett och skicka till T&T Förvaltnings AB, Box 8160, 163 08 Spånga.

Jag/vi undertecknad/undertecknade säger härmed upp mitt/vårt hyresavtal enligt följande:

Namn hyresgäst	Tel bostad	Tel arbete	Mobiltel
Namn hyresgäst	Tel bostad	Tel arbete	Mobiltel
Kontraksnummer	Adress		
Jag/vi har för avsikt att flytta den		Lagstadgat uppsägningsdatum(tre mån efter uppsägningen)	
Min/vår nya adress			

- Uppsägning gäller även parkeringsplats/garage
- Uppsägning gäller enbart parkeringsplats/garage

Jag som hyresgäst ansvarar för att lägenheten och tillhörande förråd samt eventuell garageplats vid avflyttningen lämnas väl avstädade. Jag ansvarar också för att i tid inlämna samtliga till kontraktet hörande nycklar, även de av mig/oss införskaffade till anvisad kontaktperson.

.....
Ort och datum

.....
Hyresgäst (namnteckning)

.....
Namnförtydligande

.....

.....
Hyresgäst (namnteckning)

.....
Namnförtydligande

Uppsägningsblanketten måste undertecknas av samtliga kontraktssinnehavare.

Även maka/make/sambo som inte står på kontraktet ska godkänna uppsägningen genom namnteckning.