



Uppsägning del av hyresavtal

Kontraktsuppgifter

Lägenhetsnummer:	Eventuellt garage- eller parkeringsplatsnummer:
Adress:	Postort:

Avflyttande hyresgäst

Namn:	Personnummer:
Telefon dagtid:	E-post:
Ny adress:	Ny postadress:

Härmed säger jag upp min del av ovanstående hyresavtal per dagens datum. Jag är medveten om att uppsägningstiden är tre månader fr.o.m. kommande månadsskifte och att jag därför har skyldighet att betala hyreskostnad fram tills dess. Därefter upphör mitt ansvar för hyresavtalet och kvarboende hyresgäst övertar ensamt det fulla ansvaret för lägenheten samt för den tid då hyresavtalet stod skrivet på oss gemensamt.

Ort och datum

Signatur avflyttande hyresgäst

Namnförtydligande

Påskriften blankett skickas till:

helen.nywertz@tidx.se

eller

TidX Förvaltning AB
Ragnar Thorngrens gata 8
431 45 Mölndal

Märk brevet med "Uppsägning hyresavtal"