



## UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

**Kontraktshavare:** \_\_\_\_\_

**Lägenhetsnummer:** \_\_\_\_\_

**Adress:** \_\_\_\_\_

**Lägenheten uppsäges till:** \_\_\_\_\_

**Ny adress:** \_\_\_\_\_

För att uppsägningen skall godkännas måste båda exemplaren omgående återsändas i underskrivet skick.

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Ovanstående uppsägning godkännes:

*Robertsfors*

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift RobertsforsBostäder

Besöksadress

Storgatan 13  
915 81 ROBERTSFORS

Telefon

0934- 141 13

Telefax

0934- 140 14

E-post

robo@robertsfors.se

Organisationsnr

5701-5224