

Jag / vi säger härmed upp hyresavtal med Fortinova för

 Bostad, adress: _____

med objektsnummer: _____

 Ev p-plats/garage, adress: _____ Ev annat hyresavtal: _____

Dödsboet säger upp hyresavtal för

Personnummer
Namn

Kontaktperson för dödsboet

Namn
Telefonnummer
E-postadress

För dödsbo gäller en månads uppsägningstid, räknat från nästkommande månadsskifte, om inte längre tid önskas.

Dödsboet är skyldigt att medverka till lägenhetsvisning, avflyttningsbesiktning och städbesiktning.

Utflyttning från bostad innebär också att eventuella hyresavtal för fordonsplats avslutas enligt bestämmelserna i hyreslagen.

Datum då hyresavtalet ska upphöra: _____

Övrig information till Fortinova: _____

Ort och datum

Underskrift, dödsbodelägare 1

Namnförtydligande, dödsbodelägare 1

Ort och datum

Underskrift, dödsbodelägare 3

Namnförtydligande, dödsbodelägare 3

Ort och datum

Underskrift, dödsbodelägare 2

Namnförtydligande, dödsbodelägare 2

Ort och datum

Underskrift, dödsbodelägare 4

Namnförtydligande, dödsbodelägare 4

Undertecknad uppsägning skickas till Fortinova.
Vi återkommer med en bekräftelse.

Fortinova
Norrgatan 10
432 41 Varberg

info@fortinova.se