

Uppsägning av lägenhet

Namn
Personnummer
Objektnr (Lägenhet)
Objektnr (Bilplats/carport/garage)
Adress
Telefonnummer
Ny adress

Visning av lägenhet

Markera ett av följande alternativ

- Jag har möjlighet att själv visa lägenheten och bekräftar att jag är anträffbar på telefonnumret ovan.
- Jag har **inte** möjlighet att visa lägenheten. Jag tillåter att Ljungbybostäder AB visar lägenheten med huvudnyckel.

Kontraktet upphör _____

Önskar tidigare avflytt _____

Blir lägenheten uthyrd enligt önskat datum upphör hyresavtalet definitivt och avflyttning ska ske vid den tidpunkt som angivits.

Ort	Datum
Underskrift hyresgäst 1	
Underskrift hyresgäst 2	

Ljungbybostäder AB

Postadress Besöksadress Telefon
Box 40 Eskilsgatan 11 A 0372-830 60
341 21 Ljungby www.ljungbybostader.se

Bankgiro Postgiro
5331-1908 33 57 51-4
info@ljungbybostader.se

Org.nr.
556053-8711
fax: 0372-143 88