

Nedanstående blankett måste skrivas under av både den som lämnar och den som bor kvar.

Uppsägningstiden är 3 månader räknat från nästkommande månadsskifte.

Uppsägning del av hyreskontrakt

| | | | |
|--|---|--------|-------------|
| Hyresgäst som säger upp sin del av avtalet | Namn | | Personnr |
| | Telefon dagtid | E-post | |
| | Eventuell ny adress | | |
| Den aktuella lägenhetens adress | Gatuadress | Postnr | Ort |
| | Lägenhetstyp (antal rum & kök) | Våning | Lägenhetsnr |
| Uppsägning | Härmed säger jag upp min del av ovanstående hyreskontrakt | | |
| | Ort och datum: | | |
| | Namnunderskrift:..... | | |
| | Ny adress:..... | | |
| | Postadress: | | |
| Godkännande av kvarvarande hyresgäst | Härmed godkänner jag att jag står som ensam ansvarig för hyreskontraktet. | | |
| | Namnunderskrift:..... | | |
| | Telefon | | |
| | E-post: | | |
| Godkännande av hyresvärd | Härmed godkänner vi uppsägningen för del av ovanstående lägenhet att gälla från och med | | |
| | den _____ | | |
| Ansökan skickas in till: | Jönköpings Bygginvest AB, Kämpevägen 31, 553 02 Jönköping | | |
| | Ofullständig eller icke undertecknad ansökan behandlas inte. | | |