

Uppsägning av kontrakt

Hyresgäst

Namn	Personnr
Namn	Personnr
Adress	Lägenhetsnr
E-post	Telefon
Jag är medveten om uppsägningstiden*, men kan frånträda, datum	

*) Uppsägningstiden är tre månader och räknas från den sista dagen i den månad som uppsägningen kommer Karaffen Förvaltnings AB tillhanda. Bekräftelse skickas till dig när vi mottagit uppsägningen.

Underskrift

Ort	Datum
Underskrift	Underskrift

Våra noteringar

Uppsägningen mottagen, datum	Signatur
------------------------------	----------

Fyll i blanketten, skriv under, posta eller e-posta till frida@karaffen.com
Karaffen Förvaltnings AB, Isgatan 2, 702 23 Örebro