



Uppsägning av hyreskontrakt, dödsbo

Blanketten ska tillbaka till Bergs Hyreshus inom 10 dagar från första kontakt togs för att gälla från det datumet. Kommer blanketten senare räknas uppsägningstiden från ankomstdatum.

Lägenhetsnummer: _____ Bilplatsnummer: _____

Adress: _____

Kontraktsinnehavare 1: _____

Personnummer: _____

Kontaktperson: _____

Du som avflyttande hyresgäst är enligt hyreslagen skyldig att visa lägenheten, det kan ske i samband med att fastighetsskötare finns med, till eventuell ny hyresgäst.

Kryssa i ett av alternativen nedan.

Jag godkänner att ni lämnar mitt namn och telefonnummer till intresserade nya hyresgäster, för visning av lägenheten.

Jag ger Bergs Hyreshus AB fullmakt att visa lägenheten under uppsägningstiden, men kontakt tas först.

Ort och datum	Kontaktuppgifter till behörig kontaktperson
_____	Adress _____
Namnteckning behörig kontaktperson	Postnr + postort _____
_____	Telefonnummer _____

Bergs Hyreshus AB:s noteringar:

Skickad från BHH: _____

Ankom till BHH: _____

Kontraktet upphör att gälla: _____

Handläggares signatur _____

Har avflyttningsbekräftelse skickats? Ja Nej

Bergs Hyreshus AB
Skede 910
845 94 HACKÅS

Telefon
0687-164 50

e-post
info@bergshyreshus.se
internet
bergshyreshus.se

Org.nr
556122-8890
Styrelsens säte
Hackås