

Uppsägning - del av hyreskontrakt

Den här blankett använder du om ni är två som står på kontraktet och du vill säga upp din del. Blanketten (en sida) ska skrivas ut, undertecknas och skickas per post eller inskannad per e-post till ditt ortskontor. Adressen hittar du på rikshem.se/kontakt. Om du inte fått en bekräftelse inom 7 dagar, behöver du ta kontakt med ditt ortskontor.

Lägenhetsuppgifter	
Adress:	Lägenhetsnummer:
Postnummer och ort:	

Du som flyttar har tre (3) månaders uppsägningstid räknat från nästkommande månadskifte efter inkommen uppsägning. Under uppsägningstiden är båda hyresgästerna solidariskt ansvariga för lägenheten.

Jag vill säga upp min del av kontraktet
Förnamn:
Efternamn:
Personnummer:
Telefonnummer:
E-postadress:
Namnteckning:
Ort och datum:

Kryssa i om den andra hyresgästen vill bo kvar

Dina personuppgifter

Personuppgifter inom Rikshem behandlas med respekt för människors integritet och i enlighet med gällande personuppgiftslagstiftning. Läs mer om personuppgiftsbehandling inom Rikshem på rikshem.se/dataskydd.