



## UPPSÄGNING del av kontrakt

Jag säger härmed upp min del av nedanstående hyresavtal.

### SÖKANDE

Fastighetsägare <b>Nyköpingshem AB</b> <b>Box 1019</b> <b>611 29 NYKÖPING</b>	Lägenhetens adress	
	Postnummer	Ort
	Lägenhetsnummer	
	Lägenhetstyp	Lägenhetsstorlek (kvm)
Sökandes namn		Personnummer
Telefon dagtid	Telefon kvällstid	Mobil
<b>Ny adress</b>		

### Ansvar för lägenheten under uppsägningstiden

Person som sagt upp sin del av hyreskontrakt har oförändrat ansvar för lägenhetens skick och hyresbetalning under den i hyresavtalet fastställda uppsägningstiden (normalt 3 månader). Du kan här ange om du önskar bli friskriven från hyresavtalet vid annan tidpunkt. Observera att en friskrivning vid annan tidpunkt än vad som följer av hyresavtalets uppsägningstid måste godkännas av kvarvarande hyresgäst för att den ska gälla.

- Jag godtar inte att ansvaret regleras tidigare än uppsägningstidens utgång (normalt 3 månader)
- Jag önskar friskrivnas från hyresavtalet från och med 20\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

### Övriga upplysningar

--

### Underskrifter

Ort/datum <b>Nyköping</b>	
Underskrift sökande	Namnförtydligande sökande

Postas till: *Nyköpingshem AB, Box 1019, 611 29 Nyköping*

