



# SIGILLET

FASTIGHETS AB

## Uppsägning av lägenhet

**HÄRMED UPPSÄGES LÄGENHET:**

Lägenhetsnummer:.....

Adress:.....

Postnummer:.....

Garage eller P-plats:.....

Telefonnummer:.....

**KONTRAKTSINNEHAVARE:**

Kontraktssinnehavare 1:.....Personnummer:.....

Kontraktssinnehavare 2:.....Personnummer:.....

**AVFLYTTNINGSDATUM**

Undertecknat datum:.....

Avflyttningsdatum:.....

(3 kalendermånader efter uppsägning)

.....

.....

Underskrift kontraktssinnehavare 1

Underskrift kontraktssinnehavare 2

Denna blankett skickas per post till Sigillet Fastighets AB alternativt undertecknas och mailas in till på [info@sigillet-fastighet.se](mailto:info@sigillet-fastighet.se)