

Thernströms Förvaltnings AB

Uppsägning
av lägenhet

Kontraksnummer

Härmed uppsäges lägenhet

| |
|---------------------------------|
| Lägenhetsnummer |
| Adress |
| Postadress |
| Eventuell Parkering/Garageplats |

Kontraktssinnehavare

| | |
|------------------------|--------------|
| Kontraktssinnehavare 1 | Personnummer |
| Kontraktssinnehavare 2 | Personnummer |

Flyttar till

| | | | |
|------------|------------|-------------|--------|
| Adress | | | |
| Postadress | | | |
| Tel arbete | Tel bostad | Mobilnummer | E-post |

Avflyttningsdatum

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Lagstadgat datum, 3 kalendermånader efter uppsägning | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Undertecknat datum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Underskrift kontraktssinnehavare 1

Underskrift kontraktssinnehavare 2

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

OBS! Blanketten måste skrivas ut och skickas per post till: Thernströms Förvaltnings AB, Öresundsvägen 9-8, 374 31 Karlshamn.
Om ni ej fått någon bekräftelse inom 7 dagar bör Ni ta kontakt med Thernströms Förvaltnings AB, info@thernstroms.se

Genom att signera och skicka in blanketten, Uppsägning av lägenhet, samtycker och godkänner jag/vi enligt personuppgiftslagen (GDPR) att mina/våra uppgifter får användas och registreras för ovanstående ändamål.
För mer information se Thernströms Förvaltnings AB:s policy för behandling av personuppgifter på www.thernstroms.se.