

Thernströms Förvaltnings AB

Uppsägning
av lägenhet

Kontraksnummer

Härmed uppsäges lägenhet

Lägenhetsnummer
Adress
Postadress
Eventuell Parkering/Garageplats

Kontraktssinnehavare

Kontaktssinnehavare 1	Personnummer
Kontaktssinnehavare 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.