F. Holmström Fastigheter AB

 Box 5184

 102 44 Stockholm

 Stockholm Ange datum.

# Uppsägning av lägenhet med kontraktsnummer: ­­­­­­Klicka eller tryck här för att ange text.

#

Härmed säger vi/jag upp mitt/vårt hyresavtal med kontraktsnummer: [Ämne] och adress: [Ämne]

Uppsägningen avser även tillhörande p-plats/garage med kontraktsnummer: [Ämne]

Jag/vi är medveten/a om att uppsägningstiden är 3 månader från nästkommande månadsskifte i enlighet med mitt signerade hyresavtal.

(vid dödsbo är uppsägningstiden 1 månad från nästkommande månadsskifte)

**Anledning till uppsägning**

[ ]  Byte

[ ]  Naturlig, dvs avflytt pga av nya behov
[ ]  Vantrivsel
[ ]  Korttidskontrakt
[ ]  Dödsfall

Denna bilaga ska skrivas under av kontraktsinnehavaren och kan mejlas på hyresadmin@holmstromgruppen.se alt. skickas till F Holmström Fastigheter AB, Box 5184 102 44 Stockholm.

**Hyresgäst**  **Hyresvärd**
För- och efternamn: [Ämne] För- och efternamn: [Ämne]
Signatur: Signatur: