

## Uppsägning del av kontrakt för bostadslägenhet

Namn

Personnr.

Adress

Telefonnr.

E-post

Lägenhetsnr.

Härmed säger jag upp min del av ovanstående hyreskontrakt, uppsägningstid 3 kalender-  
månader. Därefter upphör mitt ansvar för hyreskontraktet och kvarboende hyresgäst övertar  
ensamt det fulla ansvaret för lägenheten, samt för den tid då hyreskontraktet stod skrivet på  
oss gemensamt.

Ny adress

Ort, datum

.....  
Hyresgäst 1

Från och med:

/ -

Godkännes

Godkännes, IN Fastigheter

.....  
Kvarvarande hyresgäst

.....  
Hyresvärd

Telefonnr. dagtid

Mobilnr.

E-post