



Drottninggatan 1
652 24 Karlstad
Telefon 054-21 50 22
Mobil 0708-21 50 22
malin.hakkarainen@capriga.se
www.capriga.se

UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

Lägenhetsnummer (objektnummer)	Ev. garage- eller parkeringsplatsnummer (objektnummer)
Adress	

KONTRAKTSINNEHAVARE 1

För- och efternamn	Personnummer
Telefonnummer	Ev. ny adress

EV. KONTRAKTSINNEHAVARE 2

För- och efternamn	Personnummer
Telefonnummer	Ev. ny adress

Uppsägningstiden är 3 månader, detta avtal kommer därmed att upphöra _____

Denna uppsägning avser även ev. garage- eller parkeringsplats.

KONTRAKTSINNEHAVARE 1

EV. KONTRAKTSINNEHAVARE 2

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

HYRESVÄRD

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande