

**UPPSÄGNING AV LÄGENHET VID DÖDSFALL**

Lägenhetsnummer

Adress

Hyresgäst

Personnummer

**PERSON SOM VISAR LÄGENHETEN**

Namn

Telefon

Namn

Telefon

Jag/vi säger upp ovanstående lägenhet å dödsboets vägnar per angivet datum. Uppsägningen omfattar även eventuell parkeringsplats tecknad via Trianon.

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift Dödsbodelägare 1

Underskrift Dödsbodelägare 2

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift Dödsbodelägare 3

Underskrift Dödsbodelägare 4

Namnförtydligande

Namnförtydligande