

## Uppsägning hyresavtal

Uppsägning av hyresavtal ska ske **minst tre kalendermånader före det månadsskifte** när det ska upphöra.  
OBS! Uppsägningstid vad gäller lokal framgår av hyresavtalet (vanligtvis 9 månader).

Fyll i denna blankett och skicka/lämna till Armada Bostäder AB.

Jag/Vi undertecknad/undertecknade säger härmed upp mitt/vårt hyresavtal enligt följande:

Lägenhet  Förråd  Radhus  Garage  P-plats  Övrigt

*Uppsägning av hyresavtal gällande lägenhet eller lokal är samtidigt uppsägning av samdebiterad bilplats och annat samdebiterat objekt.*

Lägenhetsinformation	
Produktnummer/personnummer	
Hyresgäst 1	
Hyresgäst 2	
Adress	
Telefon Dagtid hg 1	Telefon Dagtid hg 2
Mobilnr hg 1	Mobilnr hg 2

**OBS! Ovanstående telefonnummer lämnas ut för visning av lägenheten - markera det ni lättast nås på!**

Avflyttningsorsak
Min/Vår nya adress

Lagstadgat uppsägningsdatum (tre kalendermånader efter uppsägningen)

Jag/Vi har för avsikt att flytta

Jag som hyresgäst ansvarar för att lägenheten och tillhörande förråd samt eventuell garageplats vid avflyttningen lämnas väl avstädade. Jag ansvarar också för att i tid inlämna samtliga till kontrakt tillhörande nycklar, även de av mig/oss införskaffade, till Armada Bostäder AB, Hackstavägen 22 i Åkersberga. Nycklarna lämnas före kl 12:00 den första vardagen i månaden efter att mitt/vårt kontrakt upphört.

Datum

---

*Hyresgästernas underskrift*

\_\_\_\_\_  
Hyresgäst 1 (Namnteckning)

\_\_\_\_\_  
Hyresgäst 2 (Namnteckning)

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Uppsägningen måste undertecknas av samtliga kontraktssinnehavare. Även maka/make/sambo som inte står på kontraktet ska godkänna uppsägningen genom namnteckning.