

**Uppsägning av lägenhet**

Härmed uppsäges hyreskontraktet avseende lägenheten nedan hos Regionhus. Hyreskontraktet kommer att upphöra att gälla 3 kalendermånader efter det månadsskifte som inträffar närmast efter denna uppsägning kommit Regionhus tillhanda. I samband med uppsägningen sägs även eventuell parkerings- eller garageplats upp automatiskt.

_____ Adress	_____ Lägenhetsnummer		
_____ Hyresgäst 1	_____ Personnummer	_____ Telefon	_____ E-post
_____ Hyresgäst 2	_____ Personnummer	_____ Telefon	_____ E-post

Jag (vi) intygar genom underskrifter nedan att ovanstående uppgifter är korrekta samt att vi är medvetna om att vi skall invänta en skriftlig bekräftelse från Regionhus att vår uppsägning mottagits.

_____ Ort & datum	_____ Ort & datum
_____ Hyresgäst 1	_____ Hyresgäst 2

*Skicka blanketten inscannad till [info@regionhus.se](mailto:info@regionhus.se).*