

# Uppsägning av lägenhet

Härmed säger nedanstående hyresgäst upp sin lägenhet på Helsingkrona nation. Lägenheten sägs upp till det månadsskifte som inträffas närmast om tre (3) månader.

Namn

Personnummer

Namn

Personnummer

Adress

Lägenhetsnr

P-platsnr

Förrådsnr

## Underskrift

Ort och dagens datum

Ort och dagens datum

Namnteckning hyresgäst

Namnteckning hyresgäst (2)

Telefonnummer

Telefonnummer

E-post

E-post

För mer boendeinformation besök <https://www.helsingkrona.se/boendeinformation>

Blanketten skickas till [forvaltning@kensulting.se](mailto:forvaltning@kensulting.se)

*Kensulting Förvaltning AB formulär ver 24-03-21, eftertryck förbjuds.*