

Uppsägning/Form for giving notice

Lägenhetsnummer/ Flat number		Område/ Name of area	
Efternamn/ Last name		Förnamn/ First name	Personnr/ ID number/ Birth date
Nuv. bostadsadress/ Current home address		Postnummer/ Postal code	Postadress/ Mailing address
Tel/ Telephone number	Mobiltelefon/ Mobile phone number	E-postadress/ E-mailaddress	

Ang. uppsägningstid, se avtalets baksida./ The period of notice is stated on the reverse side of the tenancy agreement.
Hyresavtalet sägs upp till nedanstående datum./ Notice of termination is hereby given for moving out on the date below.

Utflyttningsdatum/ Moving-out date _____

_____ **Dagens datum/ Today's date**

_____ **Hyresgästens underskrift/ Signature of tenant**

Ny adress/ New address (complete mailing address)

Adress gäller från/ New address valid from _____

Telefonnummer/ mobilnummer/ _____
Telephone/ mobile phone number

Du måste medverka vid visning av bostaden./The next resident will contact you for viewing the accommodation.

Stiftelsen Göteborgs Studentbostäder

Bostadsförmedlingen
Kaserntorget 11, 411 18 GÖTEBORG
Telefon 031-333 63 00 | Telefax 031-333 63 01
Bankgiro 500-2456 | Plusgiro 43347-4
Organisationsnummer 857200-6438
bf@sgsstudentbostader.se
www.sgsstudentbostader.se