|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Utskriftsdatum | | Kundnr | Avtalsnr | | | Produktnr | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |
| Parter | | | | | | | | |
| Hyresvärd | | | Hyresgäst(er) | | | | | |
| Krokomsbostäder AB, Frisörvägen 6, 835 80 Krokom  Telefon 0640-161 00, fax 0640-164 55, orgnr 556458-8639 | | |  | | | | | |
| Produkt | | | | | | | | | |
| Produkt | | Storlek | Yta, kvm | | Bränsleyta, kvm | | Skyltnr | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |
| Produktens adress | | | Fastighetsbeteckning | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| Villkor | | | | | | | | | |
| Avtalet gäller t o m | | | Ledig fr o m | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| Besiktning – viktigt att avflyttande hyresgäst närvarar! | | | | | | | | | |
| Besiktningsdatum | | Klockslag | Besiktningsman | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
| Visning | | | | | | | | | |
| Objektet visas av | | | Telefon | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Härmed bekräftas att vi mottagit er uppsägning av ovanstående lägenhet. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Lägenheten måste besiktigas vid en avflyttning. Boka besiktningstid i god tid före avflyttningsdagen, telefon 0640-164 65.  Bostaden och tillhörande utrymmen ska vara städade och hyresgästen bör närvara vid besiktningstillfället. Om det vid besiktningen anmärks på städning eller på skador i bostaden kan ersättning krävas för detta. Samtliga nycklar till bostaden återlämnas och avkvitteras hos fastighetsskötaren senast kl 12.00 första vardagen efter avflyttningsdatum, i annat fall kommer du att debiteras kostnaden för ett cylinderbyte.  Kontakta Jämtkraft, telefon 063-14 90 00, cirka fyra veckor före avflyttning för avläsning av elmätare. Detta gäller dig som har kallhyra eller exklusive hushållsel i kontraktet. | | | | | | | | | |
| Uppsägningen gäller också följande samdebiterade objekt | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Underskrift | | | | | | | | | |
| Datum | Namnförtydligande | | Datum | Namnförtydliganden | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | |
| Hyresvärdens underskrift | | | Hyresgäst 1, underskrift | | | Hyresgäst 2, underskrift | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
| Handläggs av | | | | | | | | | |
| Namn | | Direkttelefon | Telefontid | | | Besökstid | | | |
|  | |  |  | | |  | | | |
| Blanketten och det gamla kontraktet skickas till: Krokomsbostäder AB 835 80 Krokom | | | | | | | |