

Uppsägning av hyresavtal

Härmed säger jag/vi upp avtalet på nedanstående objekt. Uppsägningstid för lägenhet är tre (3) kalendermånader, och börjar vid månadsskiftet efter att uppsägningen kommit till Tunabyggen. Såger du upp en lägenhet sägs övriga hyresavtal, t ex bilplats och förråd, upp automatiskt till samma datum. Uppsägningstid för fordonsplats, en (1) kalendermånad. Dina köpoäng nollställs när du säger upp din lägenhet för avflyttning. Vill du börja samla köddagar igen, återregistrerar du dig på Mina sidor.

- | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Lägenhet | <input type="checkbox"/> Garage | <input type="checkbox"/> Carport | <input type="checkbox"/> Carport med MV |
| <input type="checkbox"/> Studentlägenhet | <input type="checkbox"/> Förråd | <input type="checkbox"/> P-plats | <input type="checkbox"/> Motorvärmare |

Objektadress	Objektsidentitet
--------------	------------------

Hyresgäst 1	Hyresgäst 2
Namn	Namn
Personnummer	Personnummer
Telefon	Telefon
E-post	E-post
Ny adress	Ny adress

Visning av lägenheten

Du som hyresgäst är skyldig att visa din lägenhet för de personer som erbjudits visning av Tunabyggen. Visningstiden är 7 dagar och du som avflyttande hyresgäst blir kontaktad av de sökande som har fått erbjudande om lägenheten. Om du inte har möjlighet att visa lägenheten måste du kontakta Tunabyggen.

Kontaktperson för visning, namn	
<input type="checkbox"/> Jag godkänner att nedanstående telefonnummer och e-postadress får lämnas ut inför visning.	
Telefonnummer	E-post

Detta avtal upphör att gälla från och med:	När vi registrerat din uppsägning får du en skriftligt bekräftelse via post. Kontakta oss så snart du fått bekräftelsen för att boka tid för besikning!
Fylls i av Tunabyggen	Hyresgästens/hyresgästernas underskrift vid uppsägning
Datum	Datum
AB Stora Tunabyggen	Underskrift hyresgäst 1
	Underskrift hyresgäst 2
Avflyttningsorsak	
<input type="checkbox"/> Bostadsrätt <input type="checkbox"/> Annan hyresvärd <input type="checkbox"/> Inneboende	
<input type="checkbox"/> Villa <input type="checkbox"/> Annan kommun <input type="checkbox"/> Äldreboende	
Annan orsak:	

- Fyll i blanketten på nätet, skriv ut, skriv under och skicka den till:
- **AB Stora Tunabyggen**
- **Box 308**
- **781 24 Borlänge**