



UPPSÄGNING AV LÄGENHET

Lägenhetsnummer

Adress

Postadress

Kontraktsinnehavare 1 Pers.nr

Kontraktsinnehavare 2 Pers.nr

Flyttar till

Adress

Postadress

Kontaktuppgifter

Mobil

Mail

Avflyttningsdatum

.....
(ÅÅÅÅ-MM-DD uppsägningstid är 3 kalendermånader)

.....
Datum

.....
Underskrift kontraktsinnehavare 1 Underskrift kontraktsinnehavare 2

Övriga upplysningar

.....
.....

Jag/vi informeras om och samtycker till att mina/våra personuppgifter behandlas för att administrera uppsägning av lägenhet. Mer information om Wallfast AB:s personuppgiftsbehandling finns publicerad på www.wallfast.com