

MATHESA FASTIGHETER

Uppsägning dödsbo

Härmed sägs hyresavtalet upp för nedanstående lägenhet:

Lägenhetsnummer	Lägenhetens adress
Personnummer	Hyresgästs namn

Följande dokument ska bifogas med denna blankett:

- Dödsfallsintyg med släktutredning från Skatteverket.
- Underskrifter från samtliga dödsbodelägare eller person med fullmakt från samtliga dödsbodelägare att säga upp avtalet.

Visning

Du/ni ansvarar för att visning av lägenheten sker under uppsägningstiden. Det telefonnummer ni anger nedan i uppsägningen kommer att lämnas ut till de sökande som får ett erbjudande om visning av lägenheten från Mathesa Fastigheter.

Uppsägningstid

Om uppsägningen sker inom en månad från dödsfallet kan hyresavtalet sägas upp tidigast till det månadskifte som inträffas en (1) månad efter uppsägningen. I annat fall gäller hyresavtalets uppsägningstid till tre (3) månader.

Hyresavtalet upphör att gälla den _____ till vilken dag jag förbinder mig att ha städlat lägenheten och avflyttat.

Uppsägningshandlingen behålls av hyresvärden och bekräftelse gällande hyreskontraktets upphörande skickas inom några dagar.

Namnsteckning dödsbodelägare	Telefon	Epost
Namnförtydligande dödsbodelägare	Ort	Datum

Skicka ifylld blankett till:

Mathesa Fastigheter
Ljungbergsgatan 15
302 35 Halmstad

Ifylls av Mathesa Fastigheter

Ankomstdatum:
Bekräftelse skickad:

Signatur: