



UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

Undertecknad säger härmed, per dagens datum, upp hyreskontraktet avseende

Lägenhetens adress och lägenhetsnummer

Utflyttningsdatum är fastställt till senast _____

dag.månad.år

Därefter, eller enligt överenskommelse, sker slutbesiktning av lägenheten.

Till detta uppsägningsformulär bifogas bilagan "Några råd när du flyttar ut". Hyresgästen är skyldig att inför utflyttning ombesörja att lägenheten återställs till det skick den var vid tillfället för inflyttning, avseende såväl städning som fysisk standard och skick på såväl inventarier som på interiör och exteriör. Utöver vad som kan betraktas som normalt slitage kan den utflyttande hyresgästen avkrävas ekonomiskt ansvar för eventuella åtgärder som förutsätts för att lägenheten skall återställas. Kommunen i egenskap av hyresvärd förbehåller sig rätten att anlita utomstående expertis för nödvändiga åtgärder, och att därmed debitera den tidigare hyresgästen kostnaderna för detta.

Full hyra erlägges till och med sista dagen i kalendermånaden efter uppsägning.

Geta _____

dag.månad.år

Emottaget _____

dag.månad.år

Signatur, signum

Namnförtydligande

Gustav Blomberg

Kommundirektör

Adress

Getavägen 2115
AX-22340 GETA

Telefon

+358 18 49 300
+358 18 49 310

Telefax

+358 18 - 49390
FO-nr 0205012-4

E-post, webb

info@geta.ax
www.geta.ax

Bank

Nordea FI57 2407 1800 1202 41
ÅAB FI94 6601 0002 0919 16