

## Uppsägning av kontrakt

### Hyresgäst

Namn	Personnr
Namn	Personnr
Adress	Lägenhetsnr
E-post	Telefon
Jag är medveten om uppsägningstiden*, men kan frånträda, datum	

\*) Uppsägningstiden är tre månader och räknas från den sista dagen i den månad som uppsägningen kommer In Frigore AB tillhanda. Bekräftelse skickas till dig när vi mottagit uppsägningen.

Jag godkänner att ny hyresgäst kan ringa på ovanstående telefonnummer för lägenhetsvisning.

### Underskrift

Ort	Datum
Underskrift	Underskrift

### Våra noteringar

Uppsägningen mottagen, datum	Signatur
------------------------------	----------

Fyll i blanketten, skriv under och e-posta till [info@infrigore.se](mailto:info@infrigore.se)