

UPPSÄGNING DÖDSBO

Uppsägningstid för ett dödsbo är en kalendermånad. Uppsägningen ska vara ifylld av samtliga dödsbodelägare.

Kontraktsinnehavare

| | |
|------------------------|----------------------------------------------------------|
| Personnummer: | Objektsnummer (finns i övre högra hörnet på kontraktet): |
| För- och efternamn: | |
| Adress: | Postnummer och ort: |
| Datum för avflyttning: | Önskat datum för avflyttning: |

Dödsfallsintyg med tillhörande släktutredning bifogas (Skatteverket)

Kontaktperson

| | |
|---------------------|---------------------|
| Personnummer: | |
| För- och efternamn: | |
| Adress: | Postnummer och ort: |

Uppgifterna nedan lämnas ut inför visning av lägenheten:

| | |
|----------------|---------|
| Telefonnummer: | E-post: |
|----------------|---------|

Underskrift och besiktning av lägenheten

Vi kommer inom kort att kontakta ovanstående kontaktperson för att boka tid för besiktning. Underskrift nedan bekräftar uppsägningen av lägenheten, samt om huvudnyckel får användas eller inte vid besiktning.

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Jag tillåter Bostads AB Mimer att använda huvudnyckel vid besiktning av lägenheten om jag ej kan närvara på avtalad tid | |
| Ja: | Nej: |

Dödsbodelägare 1

| | | | |
|--------------------|----------------|--------------------|----------------|
| Namnunderskrift: | | Namnunderskrift: | |
| Namnförtydligande: | | Namnförtydligande: | |
| Personnummer: | Ort och datum: | Personnummer: | Ort och datum: |

Dödsbodelägare 2

Dödsbodelägare 3

| | | | |
|--------------------|----------------|--------------------|----------------|
| Namnunderskrift: | | Namnunderskrift: | |
| Namnförtydligande: | | Namnförtydligande: | |
| Personnummer: | Ort och datum: | Personnummer: | Ort och datum: |

Dödsbodelägare 4