

Var god fyll i rutan vad handlingen gäller för :

- Uppsägning
- Ansökan om uthyrning i andra hand / byte av lägenhet
- Intresseanmälan söker lägenhet
- Övrigt

Fyll alltid i sida 1 !

Lägenhets nr: _____ Datum: _____

Namn 1: _____

Person nr: _____

Adress: _____

Post nr: _____ Ort: _____

Tele nr bostad: _____ Mobile: _____

E-mail: _____

Namn 2: _____

Person nr: _____

Tele nr bostad: _____ Mobile: _____

Övrigt: _____



P.DAHLQVIST
FÖRVALTNING AB

RÅBYGATAN 10, 223 61 LUND

Tel 0707-14 35 95
Fax 046-32 01 10
peter@pdforvaltning.se

Uppsägning

Lägenhets nr: _____

Adress: _____

Härmed säger jag / vi upp vårt hyresavtal.

Dagens datum: _____

Av flyttnings datum: _____
(3 hela kalendermånader efter uppsägning)

Övrigt: _____

Underskrift:

Kontraktsinnehavare 1: _____

Kontraktsinnehavare 2: _____

Ny adress: _____

Post nr: _____ Ort: _____

OBS: sida 1 med i fyllt lgh nr, namn mm samt
sida 2 måste skrivas ut och skickas till fastighetsförvaltaren.



P.DAHLQVIST
FÖRVALTNING AB

RÅBYGATAN 10, 223 61 LUND

Tel 0707-14 35 95
Fax 046-32 01 10
peter@pdforvaltning.se

- Ansökan om uthyrning i andra hand
- Ansökan om byte av lägenhet
- Ansökan om intresseanmälan söker lägenhet

Om du/ni är hyresgäst hos oss fyll alltid i sidan 1 med dina uppgifter.

Ny hyresgäst

Namn 1: _____

Person nr: _____

Post nr: _____ Ort: _____

Tel nr: _____ Mobile: _____

Namn 2: _____

Person nr: _____

Post nr: _____ Ort: _____

Tel nr: _____ Mobile: _____

Nuvarande: Hyresvärd

Namn: _____

Tel nr: _____

Övrigt: _____
