

Uppsägning av hyreskontrakt av bostad vid dödsfall

Denna blankett skrivs ut och inlämnas/skickas till Förvaltnings AB Stadsbostäder, Elbegatan 9, 220 11 Malmö

Uppsägningstid för ett dödsbo är 1 kalendermånad, under förutsättning att uppsägningen är Stadsbostäder tillhanda inom en månad från det att dödsfallet inträffat. Om uppsägning med underskrifter enligt nedan inkommer senare, gäller 3 månaders uppsägning.

Dödsfallbevis med släktutredning från Skatteverket ska bifogas uppsägningen. Samtliga dödsbodelägare eller befullmäktigat ombud ska skriva under uppsägningen. Eventuell fullmakt bifogas uppsägningen.

Information om lägenheten som skall sägas upp

Lägenhetens objektsnummer

Eventuellt bilplatsnummer

Kontraktsinnehavare

Namn kontraktsinnehavare

Personnummer

Kontaktperson för dödsboet

Namn

Telefon dagtid

Adress

Postadress

Mobiltelefon

E-post

Annan person som visar lägenheten

Namn

Telefon dagtid

Underskrifter, obligatoriska uppgifter

Ort

Datum

Namnteckning dödsbodelägare 1

Namnförtydligande

Ort

Datum

Namnteckning dödsbodelägare 2

Namnförtydligande

Ort

Datum

Namnteckning dödsbodelägare 3

Namnförtydligande

Ort

Datum

Namnteckning dödsbodelägare 4

Namnförtydligande