

Uppsägning av hyreskontrakt av bostad vid dödsfall

Denna blankett skrivs ut och skickas till uppsagning@stadsbostad.se, alternativt till Förvaltnings AB Stadsbostäder, Elbegatan 9, 211 20 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. **OBS! Om ni inte fått någon bekräftelse inom 10 dagar bör ni ta kontakt med oss.**

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

_____	Vindnr: _____ Källarnr: _____
Lägenhetens objektsnummer	
_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Eventuellt bilplatsnummer	Balkong/Fransk balkong/Uteplats
Centralbeteckning/Anläggnings-ID: _____	
(Du hittar centralbeteckning/anläggnings-ID på elfaktura eller elmätare)	

Kontraktsinnehavare

_____	_____
Namn kontraktsinnehavare	Personnummer

Kontaktperson för dödsboet

_____	_____
Namn	Telefon

_____	_____
Adress	Postnummer

_____	_____
E-post	Avvikande e-post/adress för avisering av hyresavier/fakturor

Underskrifter, obligatoriska uppgifter

_____	_____	_____	_____
Ort	Datum	Namnförtydligande dödsbodelägare 1	Namnteckning

_____	_____	_____	_____
Ort	Datum	Namnförtydligande dödsbodelägare 2	Namnteckning

_____	_____	_____	_____
Ort	Datum	Namnförtydligande dödsbodelägare 3	Namnteckning

_____	_____	_____	_____
Ort	Datum	Namnförtydligande dödsbodelägare 4	Namnteckning