

## Uppsägning av lägenhet

**Avflyttningsdatum:** .....

Lagstadgad datum (tre kalendermånader efter uppsägning)

Namn: .....

Adress: .....

Telefon arbete:..... Mobil: .....

e-post: .....

Lägenhetsnummer ..... /parkering/garageplats .....

Annan person än ovan som visar lägenheten .....

Telefonnummer .....

Övrigt .....

### *Samtycke enligt GDPR*

I och med undertecknandet av denna uppsägning samtycker jag/vi till att hyresvärden lämnar ut mitt/våra telefonnummer till personer som anvisas lägenheten för visning i samband med hyresvärdens uthyrning av lägenheten.

Ort, datum

Ort, datum

.....

.....

*Namnunderskrift*

*Namnunderskrift*

.....

.....

Kontraktinnehavare 1

Kontraktinnehavare 2

Ny adress .....

Postadress .....

Uppsägningen skickas till

Bygg Göta AB  
Box 1095  
405 23 Göteborg

eller

info@bygg-gota.se