

UPPSÄGNING AV BOSTAD

Namn _____

Jag vill säga upp min bostad. LGH/RUM nr _____

Dagens datum _____

Fylls i om du vill flytta ut tidigare:

Jag vill flytta ut den _____ och vill att IoU försöker hitta en ny hyresgäst så att min uppsägningstid förkortas. Jag är medveten om att det endast är ett önskemål från min sida.

Jag är medveten om att jag har tre (3) månaders uppsägningstid och att uppsägning sker till den 15:e eller sista dagen i månaden.

Underskrift _____

Tel _____

*En skriftlig bekräftelse lämnas i din brevlåda, tillsammans med information om flyttstädning.
Kom ihåg att boka tid med IoU för besiktning. Tack på förhand*

Informations- och Uthyrningsutskottet, IoU
Stiftelsen Alnarps Studentbostäder