UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL
TERMINATION OF TENANCY AGREEMENT

Härmed sägs gällande hyresavtal för nedanstående adress upp till:
I hereby terminate the present tenancy agreement to following date:

År, månad, dag / Year, month, day

Uppsägningstid för korridorrum är **en** kalendermånad, och för lägenhet är det **två** kalendermånader. / Notice period are **one** calendar month for a single room with shared kitchen and **two** calendar months for apartments.

Förnamn / First name	Efternamn / Family name
Personnummer (ÅÅMMDD-nnnn) / P-number (YYMMDD)	
Nuvarande adress / Current address	
Ort / City	Telefonnr / Telephone no
E-mail	

Adress efter avflyttning / Future address
Postnummer, Ort / City

☐ Jag godkänner att Studentbostäder använder extranyckeln för att gå in i min bostad i samband med besiktningen om jag inte själv kan närvara. / I give my permission for Studentbostäder to enter my accommodation to perform the inspection, if I won't be able to attend the inspection.

Besiktningstiden meddelas i separat försändelse. / Time for the inspection will be sent separately.

Dagens datum / Todays date

Egenhändig namnteckning / Written signature

Studentbostäder i Linköping AB, Box 100 52, 580 10 Linköping
Besöksadress / Visiting address: Mårdtorpsgatan 25, Nobeltorget 1
Telefonnummer / telephone no : 013-20 86 60
www.studentbostader.se