



UPPSÄGNING AV HYRESAVTAL

Uppsägning av hyresavtal för lägenhet hyrd av Stiftelsen för Åbo Akademi sr

Vänligen fyll i blanketten och sänd den via e-post till ellen.soderlund@stiftelsenabo.fi. Blanketten kan också sändas till vårt kontor per post.

Hyresgästens kontaktuppgifter

Hyresgästens namn

Bostadens adress och nummer

Ny adress

Postnummer och postanstalt

Telefon

E-postadress

Bankkontonummer (IBAN)

(för återbetalning av hyresgaranti)

Datum för överlåtelse av bostaden

Samtliga utkvitterade nycklar bör returneras och bostaden bör vara städad då bostaden överläts.

Om det vid slutgranskningen konstateras att bostaden inte är i avtalsenligt skick eller att nycklar saknas, avdras städningskostnader, serieläggningskostnader av lås och andra kostnader från hyressäkerheten.

När hyresgästen säger upp hyresavtalet är uppsägningstiden en kalendermånad.

Uppsägningstiden räknas från den sista dagen i den kalendermånad under vilken uppsägningen har skett.

Ort och datum

Underskrift