

Uppsägning av lokalhyresavtal

Uppgifter på lokal som ska sägas upp:

Lokalens objektsnummer:	Lokalens adress:
Lokalens postadress:	

Uppgifter på hyresgäst:

Namn:	Org.nr./Personnr:
Firmans namn:	
Telefonnummer:	E-postadress:

Härmed säger jag upp mitt kontrakt för avflyttning från och med datumet:

Ort	Datum
Underskrift firmatecknare	Namnförtydligande

Undertecknad blankett postas till KBAB:

Karlstads Bostads AB
Lokalavtal
Box 1505
651 21 Karlstad

Eller maila påskriften uppsägning till Kbab@karlstad.se

När uppsägningen är mottagen skickar KBAB en uppsägningsbekräftelse.