

# Uppsägning av lägenhet vid dödsbo

## Härmed uppsäges lägenhet

Kontraktsinnehavare:	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX):	
Adress:	Postnummer:	
Postort:	Avtalsnummer:	Avflyttningsdatum:

## Kontaktperson

Kontaktperson:	Telefonnummer:
Adress:	Postnummer:
Postort:	E-post:

## Dödsbodelägare 1

Namnunderskrift	
Namnförtydligande	Ort och datum

## Dödsbodelägare 2

Namnunderskrift	
Namnförtydligande	Ort och datum

## Dödsbodelägare 3

Namnunderskrift	
Namnförtydligande	Ort och datum

## Dödsbodelägare 4

Namnunderskrift	
Namnförtydligande	Ort och datum

## Uppsägningstid:

- Uppsägningstid är en (1) hel kalendermånad om uppsägningen inkommit från samtliga i dödsboet inom en månad från dödsfallet.
- Om uppsägningen inkommit från samtliga i dödsboet efter en månad från dödsfallet är uppsägningstiden tre (3) hela kalendermånader.

## Det ni behöver skicka med är följande:

- Uppsägning signerad av samtliga i dödsboet eller en dödsbodelägare med fullmakt som kan företräda dödsboet. I sistnämnda fallet skickas fullmakt med.
- Dödsfallsintyg med släktutredning som visar när en person avled samt personens efterlevande.