

## UPPSÄGNING AV DÖDSBO

Datum

Härmed säger dödsbodelägare upp hyresavtalet för:

Avtalsinnehavarens för- och efternamn

Adress

Avtalsinnehavarens personnummer

Lägenhetsnummer (folkbokfört)

### Kontaktperson

(Även dödsbodelägare som säger upp hyresavtalet)

För- och efternamn

Personnummer

Gatuadress

Postnummer och ort

Telefonnummer

E-post

#### Information om uppsägningstiden:

Om uppsägningen inkommit, från samtliga i dödsboet, inom en månad från dödstillfället gäller 1 hel kalendermånads uppsägningstid.

Om uppsägningen inkommit, från samtliga i dödsboet, efter en månad från dödstillfället gäller 3 hela kalendermånaders uppsägningstid.

Nedan lämnas en blank ruta för samtliga dödsbodelägarers signaturer och namnförtydliganden. Om en dödsbodelägare har fullmakt som kan företräda dödsboet skall fullmakten skickas med denna blankett. *Ni måste även skicka med ett dödsfallsintyg vilket ni får av skatteverkets folkbokföring.*

Blanketten skickas digitalt till [blanketter@hyresbostader.net](mailto:blanketter@hyresbostader.net) eller via post till Hyresbostäder i Malmö AB, Box 5046, 200 71 Malmö.