Snerikes Bostäder

Uppsägning av studentbostad

(Texta tydligt)

Till Stiftelsen Södermanlands-Nerikes nations studentbostäder:

Härmed säger jag _____

(För- och efternamn)

_____

(Personnummer)

Upp hyresavtalet för min studentbostad _____

(Gatuadress)

_____

(Rum/lägenhetsnummer)

Och hyresavtalet för min eventuella P-plats _____

(P-plats nummer)

Avtalet upphör att gälla från och med _____-_____-_____

Ny adress _____

_____

Ort och datum _____

Underskrift _____

KOPIA PÅ LEGITIMATION MÅSTE BIFOGAS UPPSÄGNINGEN FÖR ATT DEN SKA VARA GILTIG!

Postadress	**Telefon**	**E-post**	**Hemsida**
Rundelsgränd 3 B 753 12 UPPSALA	018-52 30 01	bostad@snerikebostader.se	www.snerikes.se/bostader