

# Uppsägning av bostad pga. dödsfall

På grund av dödsfall säger jag/vi upp bostaden med adress:

\_\_\_\_\_ Lägenhetsnummer: \_\_\_\_\_

Den avlidnes namn: \_\_\_\_\_

Den avlidnes personnummer: \_\_\_\_\_

Dagens datum: \_\_\_\_\_

Önskat datum att få lägenheten uthyrd till: \_\_\_\_\_

Är lägenheten handikappanpassad? Ja  Nej

## Underskrifter

\_\_\_\_\_  
Underskrift dödsbodelägare Underskrift dödsbodelägare

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Underskrift dödsbodelägare Underskrift dödsbodelägare

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande Namnförtydligande

## Kontaktuppgifter

Kontaktperson för dödsboet/visning av lägenheten: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon, hem: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Övrigt: \_\_\_\_\_

Vänligen bifogar dödsbevis samt namn på alla dödsboägare

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_