



Återflyttningsanmälan vid andrahandsuthyrning
Ifyllt och undertecknat formulär skickas till:

Savills Förvaltning AB

Box 22039
104 22 STOCKHOLM
Sergels Torg 12, plan 9

Förstahandshyresgäst (-er) som står på hyresavtalet:

Efternamn förstahandshyresgäst	Förnamn förstahandshyresgäst	
Efternamn förstahandshyresgäst	Förnamn förstahandshyresgäst	
Adress	Lägenhetsnummer	

Andrahandshyresgäst (-er) till vilken (-a) lägenheten varit uthyrd:

Namn på andrahandshyresgäst	Personnummer andrahandshyresgäst
Namn på andrahandshyresgäst	Personnummer andrahandshyresgäst

Återflyttningsdatum för förstahandshyresgäst (-er): _____

Härmed intygar undertecknad (-e) förstahandshyresgäst (-er) att återflyttning ägt rum och att andrahandshyresgästen (-erna) har avflyttat.

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift förstahandshyresgäst

Underskrift andrahandshyresgäst