

Datum	Diarienummer
-------	--------------

**Till**

**Meddelande enligt SFS 1993:403**

Meddelande till socialnämnd om uppsägning av bostadshyresgäst på grund av försummad hyresbetalning.

Hyresvärdens namn, postadress och telefonnummer

Hyresgästens namn och postadress

Den hyrda lägenhetens storlek (antalet rum)

Belopp som hyresgästen skall betala för att återvinna hyresrätten med angivande av förfallodagen och den ränta som fordras

Hyresvärdens postgiro- eller bankgirokonto eller annan anvisning om sättet för hyrans betalning

EXEMPLET

Mottaget den: \_\_\_\_\_

Socialenheten ort: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_