

Opsigelse Dødsbo

Navn og Adresse

Lejemålsnr.

Dato:

På boets vegne, ønsker jeg at opsiges boligen, som ligger:

Adresse:

Postnr. og by:

På boets vegne opsiges boligen med 3 måneders varsel, til den 1. i en måned (iflg. §7 i lejekontrakten)

Boligen vil være tømt og rengjort

Til brug for fremvisning af boligen

Dato <u>skal</u> oplyses :

Telefon

Boet ønsker, at VAB forsøger at leje boligen ud igen snarest muligt.

Vi beder dig udfylde nedenstående, hvortil al fremtidig korrespondance vil blive fremsendt:

Kontakt person:

Tlf.:

Adresse:

Postnr. og by:

Pårørendes mailadresse: _____

Ved fraflytning: Såfremt du ikke selv deltager i synet, aflever venligst nøglerne evt. til beboerformand/kontaktperson/VAB eller personale.

Bemærk: Opsigelsen gælder først, når VAB har modtaget blanketten retur med underskrift og alle felter er udfyldt.

Dato:

Underskrift:
