

Opsigelse ved dødsfaldOpsigelse af bolig nr.: **536-**

Navn: _____

Ægtefælle/Samlever navn: _____

Gade: _____

Postnr. og by: _____

OBS ! – skal udfyldes:

Boligen vil være ryddet den: _____ klokken 12.00.

På grund af muligheden for råderet kan der være foretaget ændringer i lejemålet.

Oplys venligst antal rum: _____

Fraflytningssyn:

I forbindelse med fraflytning af boligen, skal der foretages et fraflytningssyn. Boligen skal være ryddet før syn kan foretages.

Henvendelse vedrørende boet kan ske til:

Navn: _____

Gade: _____

Postnr. og by: _____

Telefon nr.: _____

Boet ønsker eventuelt overskydende indskud/depositum overført til:

Reg. nr.: _____ Konto nr.: _____

Da den nye lejer ifølge lejeloven skal have mulighed for at se boligen, skal nedenstående udfyldes.

Fremvisning:

<input type="checkbox"/> Jeg kan fremvise boligen	Tidsrum bedes anført her (Min. 2 timer hver anden hverdag)
<input type="checkbox"/> Interesserede kan kontakte mig	Telefonnummer og tidsrum bedes anført
<input type="checkbox"/> Jeg ønsker, at vicevært fremviser boligen.	Du bedes snarest aflevere en nøgle til viceværten

Dato: _____

Underskrift _____

Returneres til: AB Holmegaarden, Frisengårdsvej 99, 5800 Nyborg