



UPPSÄGNING AV KONTRAKT

OBS! OFULLSTÄNDIG UPPSÄGNING BEHANDLAS EJ!

Lägenhet Bilplats Ankomststämpel:

Flytt till vårdboende (inom Hallsbergs kommun) Hyresgäst avliden (Vårnadsintyg krävs)

VÄNLIGEN TEXTA

Personnr: _____

Telefon: _____

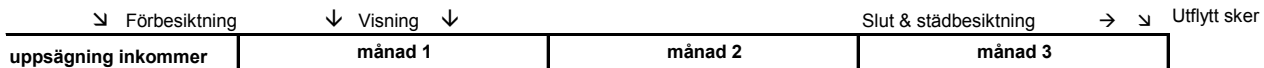
Namn: _____

E-mail: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

SÅ HÄR SER UPPSÄGNINGSPROCESSEN UT



Förbesiktning: När uppsägningen är komplett sker översyn (förbesiktning) av lägenheten inom 5 arbetsdagar.

Visning: Utförs av Hallbos personal under kontorstid.

Slut- och städbesiktning: Utförs när lägenheten är tömd och städad. Glöm ej balkong och förråd!

KRYSSA I OM HUVUDNYCKEL FÅR ANVÄNDAS VID DESSA TILLFÄLLEN

JA NEJ

Förbesiktning (måndag-fredag 07.30-11.30 och 13.30-15.30)

Visning (måndag-torsdag 08.30-11.30, 13.30-15.30)

Slut- och städbesiktning (måndag-fredag 08.30-11.30, 13.30-15.30)

Vid NEJ fyll i 3 tider då vi kan förbesikta lägenheten

Ort/datum: _____

Namnteckning: _____

Namnförtydligande: _____