

## OPSIGELSE

ÆLDRE- OG PLEJEBOLIG - AFDELING 10 + 14 + 16 + 20

Lejemålsnummer: .....

Adresse: .....

Boets navn: .....

**Boet opsiges lejemålet med 1 måneds kontraktmæssig varsel til den 1. eller 15. i en måned.**

Lejemålet fraflyttes den ..... hvor lejemålet vil være ryddet for indbo og rengjort. Genudlejning foretages snarest muligt herefter.

### Fraflytningssyn:

I forbindelse med fraflytning af lejemålet, skal der foretages et fraflytningssyn.

**Dato for syn:** .....

### Flytteafregning:

Bobestyrers navn: .....

Adresse: .....

Gade

Postnr./By

Telefonnr.: ..... E-mail: .....

AB-Sprotoften overfører eventuelt overskydende beløb i forbindelse med flytteafregningen til boets konto. Du skal derfor oplyse kontooplysninger:

Reg. nr.: ..... Konto nr.: .....

**Dato** ..... **Bobestyrers underskrift** .....