

UPPSÄGNING AV KONTRAKT

OFULLSTÄNDIG UPPSÄGNING BEHANDLAS EJ!



Lägenhet Bilplats

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

VÄNLIGEN TEXTA

Personnr: _____ Telefon: _____

Namn: _____ E-mail: _____

Nuvarande adress: _____ lgh _____

Postnr: _____ Ort: _____

Ny adress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

SÅ HÄR SER UPPSÄGNINGSPROCESSEN UT

↓ Förbesiktning ↓ Visning ↓ Slut- och städbesiktning → ↓ Utflytt sker

Uppsägning inkommer	Månad 1	Månad 2	Månad 3
---------------------	---------	---------	---------

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

Visning: Utförs av Hallsbergs Bostads AB personal under kontorstid.

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

KRYSSA I OM HUVUDNYCKEL FÅR ANVÄNDAS VID DESSA TILLFÄLLEN

JA	NEJ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Förbesiktning (måndag-fredag 08.30-11.30 och 13.00-15.30)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Visning (måndag-fredag 08.30-11.30 och 13.00-15.30)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Slut- och städbesiktning (måndag-fredag 08.30-11.30 och 13.00-15.30)

Vid NEJ, fyll i 3 tider då vi kan förbesikta lägenheten

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande