

HUROPZEGGING NA OPNAME VERPLEEGHUIS

Betreft de woning: _____

en/of garage / scootmobiel stallingsplaats: _____

Naam huurder: _____

Vul hier de laatste huurdag in: _____

Uitsluitend op een werkdag. De opzeggingstermijn is minimaal 30 dagen.

Extra opmerking over de huropzegging: _____

OVERNAME INVENTARIS & BEZICHTIGING

Wij verzoeken u vriendelijk om 1 voordeursleutel van de woning af te geven bij Stichting Duivenvoorde. Zo kan Stichting Duivenvoorde met een kandidaat huurder de woning bezichtigen.

NIEUW ADRES EN CONTACTGEGEVENS

Naam: _____

Nieuw adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

GEGEVENS CONTACTPERSOON

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

ONDERTEKENING

Door ondertekening geef ik aan dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en ga ik akkoord met de voorwaarden bij huropzegging.

Datum ondertekening: _____

Handtekening huurder en/of contactpersoon

! Vergeet niet om verklaring van het verpleeg-/verzorgingshuis toe te voegen waaruit blijkt dat huurder een permanente huisvesting heeft en een kopie legitimatiebewijs van de contactpersoon.