

Opsigelse af lejemål

Jeg skal hermed opsigelse min lægebolig:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Telefonnr.: _____

Boligen vil være fraflyttet og ryddet senest den: _____

Ny adresse

Min nye adresse er:

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Mail: _____

Dato

Underskrift