

# Opsigelse - Dødsbo



Opsigelse af bolig nr.:

Navn:

Ægtefælle/samlevers navn:

Gade:

Postnr. og by:

**OBS ! - skal udfyldes:**

Boligen vil være fraflyttet og ryddet den: \_\_\_\_\_

**Fraflytningssyn:**

I forbindelse med fraflytning af boligen skal der foretages fraflytningssyn.  
Boligen skal være ryddet før syn kan foretages.

Henvendelse vedr. boet kan ske:

Navn: \_\_\_\_\_

Gade: \_\_\_\_\_

Postnr. og by: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

**Kopi af skifteretsattest skal vedlægges / fremsendes så snart den foreligger.**

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_