**Huuropzegging bij overlijden**

**Met dit formulier zeg ik de huur op van:**

Naam huurder ……………………………………………………………………………………………………………..

Adres ……………………………………………………………………………………………………………..

Postcode ……………………………………………………………………………………………………………..

Woonplaats ……………………………………………………………………………………………………………..

Eventueel op te zeggen garage of scootmobielplek

……………………………………………………………………………………………………………..

**Opzegdatum:** (minimaal 1 maand na datum ondertekening)………………………………………………………………

**Gegevens nabestaande:**

Naam contactpersoon ……………………………………………………………………………………………………………..

Adres ……………………………………………………………………………………………………………..

Postcode ………………………………………………………………………………………………………………

Woonplaats ……………………………………………………………………………………………………………..

Telefoonnummer ………………………………………………………………………………………………………………

E-mail adres ………………………………………………………………………………………………………………

**Kan een kandidaat-huurder de woning bezichtigen?**  **O** ja **O** nee

Rekeningnummer ……………………………………………………………………………………………………………..

Datum ………………………………………………………………………………………………………………

Handtekening erven ………………………………………………………………………………………………………………

Documentnummer legitimatiebewijs nabestaande ……………………………………………………………………………..

***In te vullen door Ressort Wonen***

Afspraak voorcontrole…………………………dag ………………….………datum………………………..(uur) Opzichter:

Afspraak eindcontrole…………………………dag…………………..………datum………………………..(uur) ………………………………..

**Toevoegen: Overlijdensakte huurder**