

Sygehus Sønderjylland

Kontaktperson: Boligadministrationen

shs.boligadministration@rsyd.dk

Opsigelse af lejemål

Jeg opsiges her min lægebolig:

Navn: _____

Lejemålsadresse: _____

Post nr. og by: _____

Telefonnr.: _____

Mail: _____

Boligen vil være ryddet og fraflyttet senest den (d. 31. eller 15. i en mdr.) _____

Ny adresse:

Min nye adresse er: _____

Postnr. og by: _____

Dato

Lejers underskrift