



# FORMULIER HUROPZEGGING

**U heeft een huuropzegtermijn van maximaal drie maanden en minimaal één maand. De periode tussen inleverdatum van het formulier én uw laatste huurdag moet minimaal één maand zijn. U zegt de huur per werkdag op. Ook de laatste huurdag moet een werkdag zijn.**

## Gegevens huurder huidige adres:

Voorletter(s) & naam hoofdhuurder : .....(m / v )

Voorletter(s) & naam medehuurder : .....(m / v )

Zegt hierbij de huur op van  woning  garage  parkeerplaats  berging

Straat : ..... Nummer: .....

Postcode : ..... Woonplaats : .....

Telefoonnummer(s) : Vast ..... Mobiel: .....

e-Mail : .....

Aantal slaapkamers : .....

Bijzonderheden woning : .....

*(bijvoorbeeld een medische aanpassing, uitbouw)*

Inleverdatum formulier : .....

Datum laatste huurdag : .....

Reden opzegging *(s.v.p. max. één reden aangeven)*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> gezondheid     | <input type="checkbox"/> huwelijk / samenwonen                                |
| <input type="checkbox"/> te duur        | <input type="checkbox"/> te klein   |
| <input type="checkbox"/> te groot       | <input type="checkbox"/> woningruil   |
| <input type="checkbox"/> woning gekocht | <input type="checkbox"/> wegens werk  |
| <input type="checkbox"/> overlast       | <input type="checkbox"/> sloop  |
| <input type="checkbox"/> ontruiming     | <input type="checkbox"/> overlijden <i>(s.v.p. overlijdensakte toevoegen)</i> |
| <input type="checkbox"/> doorstroming   |   |

**Vergeet u niet de achterkant in te vullen?**



# FORMULIER HUROPZEGGING

Gegevens huurder (nieuw adres)  Gegevens Contactpersoon\*

(\*contactpersoon & correspondentiegegevens invullen als huurder zelf de zaken niet kan waarnemen)

Voorletter(s) & naam : .....(m / v)

Nieuw adres : .....

Postcode : ..... Woonplaats: .....

Telefoonnummer(s) : Vast ..... Mobiel: .....

e-Mail : .....

Plaats: ..... Datum: .....

Handtekening(en)

## Inspectiegegevens (invullen door Woningbelang)

Ontvangstdatum formulier		Woonconsulent
Datum / tijd voorinspectie	Auto <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	
Datum / tijd eindinspectie	Auto <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	