SamenGoedWonen

Woonstichting Valburg

# Huuropzegging

**Ondergetekende(n)**

Naam huurder man / vrouw*

Naam medehuurder man / vrouw*

zegt/zeggen per (datum invullen) (let op: de opzegtermijn is 1 maand)

de huur op van de woning / garage* aan de

**Reden van huuropzegging**

| | | |
|---|---|---|
| ☐ woning te klein | ☐ woning gekocht | ☐ woonomgeving |
| ☐ woning te groot | ☐ overlijden | ☐ samenwonen/huwelijk |
| ☐ woning te duur | ☐ project | ☐ gezondheid/medisch |

**Nieuw adres / contactadres***

Adres

Postcode / Plaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Naam contactpersoon bij overlijden huurder

**Ondertekening**

Alle personen op het huurcontract tekenen de huuropzegging.

Is de huurder overleden? Voeg dan een kopie van de overlijdensakte toe.

Datum Plaats

Handtekening(en):

*doorhalen wat niet van toepassing is

**Bezoek**
Wageningsestraat 45
6671 DB Zetten
T 0488 47 33 66

**Bericht**
info@wstvalburg.nl
www.wstvalburg.nl

**Financiën**
IBAN NL08RABO0133912000
KvK 10039364
Btw NL.8027.31.831.B.01