# Besiktningsmeddelande ÄLN

Blanketten sänds till bostad.alf@uppsala.se samt kopia till uppgiftslämnaren på uppsägningsblanketten.
Skriv i ämnesraden: Besiktningsmeddelande, namn på boendet samt lägenhetsnummer *(hyresvärdens och nationellt).*

Kommunledningskontoret
Stab Fastighet

|  |
| --- |
| Boende |
|       |
| Lägenhetsnummer *(nationellt, tex 1102)*  | Lägenhetsnummer *(hyresvärdens)* |
|       |       |
| Datum för mottagande av uppsägning (från vårdgivaren till KLK) |
|       |
| Besiktningsdatum |
|       |

|  |
| --- |
| Är lägenheten inflyttningsbar? |
| [ ]  Ja [ ]  Nej |
| Om nej, kommentar |
|       |

## Uppgiftslämnare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Underskrift | Namnförtydligande |
|       |  |       |