# Besiktningsmeddelande ÄLN

Blanketten sänds till [bostad.alf@uppsala.se](mailto: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 |
|  |  |  |