



Sveitarfélagið
ÁRBORG

Til Fjölskyldumiðstöðvar Árborgar
Ráðhúsinu, Austurvegi 2, 800 Selfoss

Dags. uppsagnar _____

Ég undirrituð/aður segi hér með upp leigu á húseigninni

að _____

Íbúð nr. _____ frá _____ með _____ mánaða fyrirvara.

Íbúðinni skila ég af mér ekki seinna en _____

ATH:

Húsaleiga reiknast til mánaðamóta þess mánaðar sem íbúðinni er skilað.

Þegar íbúð er skilað skal hún vera hrein, veggir, gólf, gluggar innandyra hreint og nýþrifið. Eldavél, bakaraofn og vifta skulu vera hrein og fituhreinsuð, svalagluggar skulu vera hreinir að innan- og utanverðu.

Undirskrift leigjanda

Móttekið: _____

F.h. leigusala