



HUROPZEGGING

i.v.m. overlijden

Contractant

Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____
Laatste huurdag : _____

Contactpersoon

Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____
Telefoon : _____ **email** : _____

Door ondertekening van dit formulier geef ik, als contactpersoon, toestemming om mijn contactgegevens te delen met derden voor het maken van afspraken over bezichtigingen en overnames.

Datum :

Handtekening :

Dit formulier kunt u, voorzien van handtekening(en), sturen naar:

**ACM Vastgoed. Postbus 188, 6500 AD NIJMEGEN.
024 3820000**