[http://www.varmdo.se/images/18.1a4e4f4413f7b9c98709f2/1373286740206/logo_ny.png](http://www.varmdo.se/startsida.106.73524e2413e64b1dd11d4.html)

**Meddelande om utflyttning**

Boendeenhet:

Lägenhetsnr:       Våning/avd:

Utflyttad datum:      Till:

Avliden datum:

Namn:       Personnr:

Ersättningsnivå:

**Närstående**

Namn:       Relation:

Adress:

Telefonnr:      Mobilnr:

E-post:

Övriga upplysningar:

Uppgiftslämnare:

Telefonnr:       Fax nr:

**Skickas som fax till biståndsenheten för äldre, faxnr: 08-570 471 10**