

# Synsrapport

Lejlighed nr. \_\_\_\_\_ Sælgers navn: \_\_\_\_\_ Dato for syn: \_\_\_\_\_

	Velholdt	Gennem- snitlig	Dårlig vedligeh.	Bemærkninger
<b>Stuen</b>				
Vinduer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Altandør	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Radiator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Loft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vægge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gulv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Altan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Evt. bemærkninger

## Mellemgang

Dør til wc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dør til stuen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dør til køkken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Skabe/hylder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gulv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vægge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Loft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Evt. bemærkninger

## Køkken

Vægge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gulv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Loft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fliser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vask/hane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Komfur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Skabe/hylder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Køleskab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vindue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Yderdør	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Evt. bemærkninger

	Velholdt	Gennem- snitlig	Dårlig vedligeh.	Bemærkninger
--	----------	--------------------	---------------------	--------------

### Soveværelse

Gulv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vægge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Loft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dør	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vindue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Radiator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Evt. bemærkninger

### Toilet

Gulv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Vægge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Overgang gulv/væg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Afløb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Loft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Fliser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Spejl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Håndvask	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Bruser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Radiator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Evt. bemærkninger

### Nøgler

		Antal
Fordør		_____
Vaskerum		_____
Vaskelås med nøgle		_____
Cykelkælder		_____
Tremmerum nr.	Evt. nøgle	_____
Garage nr	Evt. nøgle	_____

### P-kort udleveret

ja  nej

### Etableret jordforbindelse

ja  nej

### Andre bemærkninger

Helhedsindtryk

Ved fraflytning - husk at få aflæst el- og varme-målere.

Accept af synsrapporten

\_\_\_\_\_

Sælger

\_\_\_\_\_

For bestyrelsen (min. 2 personer)