

VIROLAHDEN KUNTA / Tekninen toimisto
Opintie 2 B
49900 VIROLAHTI
Puh. 020 762 9230

HUONEISTON IRTISANOMISILMOITUS

(vuokralainen täyttää)

Huoneiston haltija / haltijat _____

Huoneiston osoite _____

Irtisanon / irtisanomme yllä olevan huoneiston tänään. Huoneisto vapautuu viimeistään ____/____ 20__.

Irtisanomisaika on täysi kalenterikuukausi, joka lasketaan kuukauden viimeisestä päivästä (AHVL 52 §).

Violahti ____/____ 20__

allekirjoitus / allekirjoitukset

Uusi osoite _____

Puhelin _____

Pankkitili _____
(mahdollisia palautuksia varten)

Vuokranantaja täyttää

Takuuvuokra _____ € palautettu ____/____ 20__

Sitoumus _____ € palautettu ____/____ 20__

Kuitattu takuuvuokrasta / osa takuuvuokrasta _____ €

Perusteet kuittaukselle _____ / ____ 20__