

# VUOKRASOPIMUKSEN IRTISANOMISLOMAKE (Kuolinpesä)

## VUOKRASOPIMUKSEN IRTISANOMINEN (koskien kuolinpesän irtisanomista)

- ✓ Sopimuksen irtisanomisaika on yksi kuukausi. Irtisanomisaika lasketaan alkavaksi sen kuukauden viimeisestä tai viidennestätoista päivästä, jona irtisanominen on suoritettu.
- ✓ Irtisanominen on tehtävä kirjallisesti.
- ✓ Vuokranantajalla on oikeus näyttää irtisanottua huoneistoa yhdessä sovittuna ajankohtana.
- ✓ Ilmoita tilinumero mahdollista palauttamista varten loppusiivouslomakkeessa

### Vuokralainen

Nimi
Osoite (vuokrauskohde)
Postinumero

### Irtisanominen

Vuokrasuhteen irtisanomispäivä / 20	Vuokrasuhteen päättämispäivä / 20
Sitoudun irtisanomaan sähkösopimuksen sähköyhtiön kanssa päättymään <u>päättymispäivään</u> .	

### Kuolinpesän osakkaiden yhteystiedot (lisätiedot lisäliitteellä)

Nimi	Puh.
Nimi	Puh.
Nimi	Puh.

### Kuolinpesän hoitajan allekirjoitus

Aika	Allekirjoitus
Paikka	Nimenselvennys

### Laskutusosoite \*Pakollinen tieto

Kuolinpesän pankkiyhteys	
Nimi	
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka

### Irtisanominen vastaanotettu (Asuntoviranomainen täyttää)

Aika ja paikka	Allekirjoitus
----------------	---------------

**Kun asunto on siivottu ja tyhjä, palauta avaimet  
loppusiivouslomakkeen kanssa kunnan asiakaspalveluun.**