

SUOSTUMUS

Suostun siihen että alaikäinen

Nimi:	Henkilötunnus
-------	---------------

voi muuttaa omaan asuntoon ja sitoudun huolehtimaan hänen osaltaan vuokranmaksusta, sekä asunnon asianmukaisesta hoidosta, kunnes täyttää 18 vuotta. Huoltaja allekirjoittaa vuokrasopimuksen alaikäisen puolesta.

Huoltajan nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero
Puhelin	

Tampereella ____/____ 20__

allekirjoitus

Tampereen Vuokra-asunnot Oy
Puutarhakatu 8
33210 TAMPERE

Puh. (03-565 66263
Fax. (03-565 65122

tva@tampere.fi
www.tampereenvuokra-asunnot.fi