

VUOKRASOPIMUKSEN IRTISANOMISILMOITUS
(koskien kuolinpesän irtisanomista)

VUOKRAUSKOHDE (IRTISANOTTAVA HUONEISTO)

Osoite		Postinumero
Huoneistotyyppi	Pinta-ala	Kerros

VUOKRALAINEN / VUOKRALAISET

Nimi	H-tunnus
Nimi	H-tunnus

IRTISANOMINEN Edellä mainittu sopimus irtisanoaan päättyväksi

Päätymispäivä	Vuokrasopimuksen irtisanominen on suoritettava kirjallisesti. Irtisanomisaika on yksi kuukausi. Irtisanomisaika lasketaan alkavaksi sen kuukauden viimeisestä tai viidennestätoista päivästä vuokrasopimuksen ehtojen mukaisesti, jona irtisanominen on suoritettu. Irtisanomisoikeus kuuluu kuolinpesälle ja eloon jääneelle vuokralaiselle yhteisesti. Kummallakin on oikeus irtisanoa sopimus omalta osaltaan.	
Muuttopäivä (asunto tyhjä)		
VUOKRAOIKEUDEN SIIRTO	Vuokraoikeuden siirtokohta täytetään ainoastaan silloin, kun vuokraoikeus halutaan siirtää huoneistossa asuvalle puolisolalle, perheeseen kuuluvalle jäsenelle tai jommankumman jäsenelle.	
Mistä alkaen	Kenelle siirretään	H-tunnus

KUOLINPESÄN OSAKKAIDEN YHTEYSTIEDOT (lisätiedot lisäliitteellä)

Nimi	Osoite	Puh.	S-posti
Nimi	Osoite	Puh.	S-posti
Nimi	Osoite	Puh.	S-posti

Asuntoon jääneiden tavaroiden suhteen vuokranantaja voi toimia haluamallaan tavalla vuokrasopimuksen päättymisen jälkeen.
 kyllä ei

Muuttopäivän ollessa sopimuksen päättymispäivää aikaisemmin voi huoneistossa käynnistää, kuolinpesän osakkaiden luvalla huoneistoremontin (osakkaiden luvalla)
 kyllä ei

Yhteystiedot saa luovuttaa tulevalle asukkaalle
 kyllä ei

Kuolinpesän pankkiyhteys	Pankki	Tilinumero
--------------------------	--------	------------

ALLEKIRJOITUKSET

Paikka	Kuolinpesän hoitajan / osakkaiden allekirjoitus
Aika	

IRTISANOMISILMOITUKSEN TIEDOKSISAANTI Olen tänään vastaanottanut tämän irtisanomisilmoituksen

Paikka	
Aika	

Liitteet: Virkatodistus ja valtakirja kuolinpesän muilta osakkailta.