 **VUOKRASOPIMUKSEN IRTISANOMISILMOITUS** Päiväys: \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_\_\_

**VUOKRAUSKOHDE (IRTISANOTTAVA HUONEISTO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoite | Huoneistonumero | Postinumero ja toimipaikka |

|  |  |
| --- | --- |
| Saunavuoro:Kyllä ( ) Ei ( )  | Autopaikka:Kyllä ( ) Ei ( ) |

**VUOKRALAINEN/VUOKRALAISET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nimi | Henkilötunnus | Puhelin |
| Nimi | Henkilötunnus | Puhelin |

**ASUNNON IRTISANOJA (MIKÄLI ERI KUIN ASUKAS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nimi ja osoitetiedot |   | Puhelin |

**HUOM! Irtisanomisaika on yksi täysi kalenterikuukausi. Irtisanomisaika lasketaan alkavaksi sen kuukauden viimeisestä päivästä, jona irtisanominen on suoritettu.**

|  |  |
| --- | --- |
| Päättymispäivä: | Muuttopäivä (asunto tyhjä) |

**ASUNNON ESITTELY SEURAAVALLE ASUKKAALLE ( AHLV 22 § )**

 asunnon näytöstä ilmoitetaan etukäteen puh. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASUNNON MUUTTOTARKASTUS IRTISANOMISAIKANA**

tarkastuksesta ilmoitetaan etukäteen soittamalla tai tekstiviestillä puh. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mikäli asunnossa ei olla paikalla, henkilökuntamme käyttää yleisavainta.

**ASUNNOSSA ON LEMMIKKIELÄIMIÄ**

 ( ) kyllä

 ( ) ei

**UUSI OSOITE (MIHIN MUUTTAA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uusi osoite: | Postinumero: | Paikkakunta: |

**VAKUUSMAKSUN PALAUTUSTIEDOT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pankki: | Tili: | Tilinomistaja: |

**IRTISANOMISEN SYY**

|  |
| --- |
|  |

**ALLEKIRJOITUKSET**

|  |  |
| --- | --- |
| Paikka |  |
| Aika |

**IRTISANOMISILMOITUKSEN VASTAANOTTO (TAMPEREEN KOTILINNASÄÄTIÖ TÄYTTÄÄ)**

|  |  |
| --- | --- |
| Paikka Tampere |  |
| Aika |

**Vuokra-asunnon irtisanominen tehdään aina kirjallisesti.**

**Avaimet tulee aina palauttaa Tampereen Kotilinnasäätiön toimistolle. Avainten palautukseen liittyvissä kysymyksissä, ottakaa yhteyttä Tampereen Kotilinnasäätiön toimistoon, p. 044 486 8800.**

**Irtisanomisilmoituksen palautusosoite: Tampereen Kotilinnasäätiö, Puutarhakatu 8 A, 33210 Tampere.**