

Isojoen kunta

Ilmoitus vastaanotettu __/__/____

Vastaanottaja_____

VUOKRA-ASUNNON IRTISANOMINEN

Vuokralainen	
Etunimet	Syntymäaika
Sukunimi	
Irtisanottavan asunnon osoite	
Postinumero- ja toimipaikka	Irtisanottavan asunnon koko (esim. 2h+k)
Irtisanon vuokrasopimukseni päättyväksi yllämainitussa vuokra-asunnossa. Irtisanomispäivä:	
Vuokralaisen uusi osoite:	Postinumero:
Puhelinnumero:	Sähköpostiosoite:
Pankkitilin numero takuuvuokran palautusta varten:	

Paikka

Päiväys

Vuokralaisen allekirjoitus ja nimenselvennys

IRTISANOMISAIKA:

Vuokra-asunnon irtisanomisaika on yksi kuukausi. Irtisanomisaika alkaa sen kalenterikuukauden viimeisestä päivästä, jonka aikana irtisanominen on suoritettu.

Postitusosoite:

Isojoen kunta, Teollisuustie 1 A, 64900 ISOJOKI