

Ilmoitus asunnon vuokrasopimuksen irtisanomisesta

Kohteen tiedot

Katuosoite: Vuorikatu 2-4 as_____

Postinumero ja -toimipaikka: 65100 VAASA

Sopimuksen alkamispäivä: _____

Vuokranantaja

Nimi: Vaasan Palvelutalossäätiö rs

Osoite: c/o BC Consulting Ab, Rantalinna, Rantakatu, 65100 VAASA

Sähköposti: info@bcconsulting.fi

Vuokralainen

Nimi: _____

Sähköposti: _____

Puhelin: _____

Irtisanominen

Irtisanon vuokrasuhteen tällä päivämäärällä: _____

Allekirjoitus

Allekirjoitus:_____

Nimenselvennys: _____

Huom: Vuokralaisen irtisanomisaika on yksi kalenterikuukausi.