



VUOKRASOPIMUKSEN IRTISANOMISILMOITUS

Vuokranantajan yhteys- ja osoitetiedot	
<i>Nimi</i> Autismisäätiö sr	<i>Katuosoite</i> Mannerheimintie 117
<i>Puhelin</i> 044 765 4300	<i>Postinumero</i> 00280
<i>Sähköposti</i> info@autismisaatio.fi	<i>Paikkakunta</i> Helsinki

Vuokrasopimuksen irtisanomisaika
Vuokralaisen irtisanoessa vuokrasopimuksen irtisanomisaika on yksi kuukausi. Irtisanomisaika lasketaan alkavaksi sen kuukauden lopusta, jona irtisanomisilmoitus on toimitettu vuokranantajalle.

Vuokrasopimuksen irtisanojan yhteystiedot	Irtisanon vuokrasopimuksen osoitteessa
<i>Etunimi ja sukunimi</i>	<i>Katuosoite</i>
<i>Puhelinnumero</i>	<i>Postinumero</i>
<i>Sähköposti</i>	<i>Paikkakunta</i>

Vuokrasopimuksen irtisanojan allekirjoitus		
<i>Paikka</i>	<i>Päiväys</i>	<i>Allekirjoitus</i>
<i>Muun allekirjoittajan valtuutusperuste (esim. edunvalvoja)</i>		<i>Nimenselvennys</i>