

VUOKRASOPIMUKSEN IRTISANOMINEN

Nimi _____

Osoite _____

Henkilötunnus _____

Vuokrasopimuksen päättymispäivä _____

Autopaikka

Saunavuoro

Tilinumero _____

Uusi osoite _____

Puhelin _____

Poismuuton syy _____

Päiväys _____

Vuokralaisen / vuokralaisten / huoltajan allekirjoitus

Nimen selvennys

Nimen selvennys

Savonlinnan Asuntopalvelu

Puistokatu 13, 57100 Savonlinna

asuntopalvelu@savut.fi

Puhelin 015 550 110