

## IRTISANOMME ALLA OLEVAA HUONEISTOA KOSKEVAN VUOKRASOPIMUKSEN

Kyllä

Osoite

Postinumero ja -toimipaikka

Huoneistotyyppi

Pinta-ala

Kerros

Vuokrasopimuksen päättymispäivä

Muuttopäivä

Oma arvioni huoneiston kunnosta vuokrasopimuksen päättyessä

Siisti / kunnossa

Remontin tarpeessa

**Irtisanomisaika on yksi kalenterikuukausi. Irtisanomisaika lasketaan alkavaksi sen kalenterikuukauden viimeisestä päivästä, jonka aikana vuokranantaja on vastaanottanut irtisanomisilmoituksen. Irtisanominen on tehtävä kirjallisesti ja todisteellisesti.**

## HUONEISTON VUOKRALAINEN / VUOKRALAISET

Sukunimi

Etunimet

Uusi osoite

Postinumero ja -toimipaikka

Henkilötunnus

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite



**Rantasalmen kunta**

Eliel Saarisen tie 2, 58900 Rantasalmi  
rantasalmen.kunta@rantasalmi.fi

## Toinen vuoralainen

Sukunimi

Etunimet

Uusi osoite

Postinumero ja -toimipaikka

Henkilötunnus

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

## IRTISANOMISEEN LIITTYVÄT TIEDOT JA VUOKRAVAKUUDEN PALAUTUS

### Irtisanomisen syy

Omistusasunnon hankinta	Asunno heikko varustetaso
Paikkakunnalta muutto	Asunnon huono kunto
Vuokran suuruus	Vaihto toisen vuokranantajan asuntoon
Hankala työmatka	Ruokakunnan koon muutos
Häiritsevät naapurit	Muu häiriökäyttäytyminen talossa
Alueen huono maine	Alueen heikko palvelutarjonta
Alueen turvattomuus	Muu, mikä

### Irtisanomisaikana

Muuttopäivän ollessa vuokrasuhteen päättymispäivää aikaisempi, voi asunnossa käynnistää huoneistoremontin (ilman vuokrahyvitystä)

Yhteystietoni saa antaa tulevalle vuokralaiselle esittelyä varten

Vuokranantajan edustaja voi esitellä huoneiston yleisavaimella

Ei esittelyä



**Rantasalmen kunta**

Eliel Saarisen tie 2, 58900 Rantasalmi  
rantasalmen.kunta@rantasalmi.fi

**rantasalmi.fi**

## VUOKRAVAKUUDEN PALAUTUS

**Vakuusmaksu palautetaan kuukauden kuluessa vuokrasuhteen päättymisestä, edellyttäen että vuokranantajalla ei ole vuokrasuhteesta johtuvia saamisia.**

Tilinumero

Pankin nimi

Tilin omistaja

Lisätietoja esim. autopaikan numero

**Alle-  
kirjoitus**

Vuokralaisen allekirjoitus

PVM

**Vastaan-  
ottaja**

Vastaanottajan allekirjoitus

PVM



**Rantasalmen kunta**

Eliel Saarisen tie 2, 58900 Rantasalmi  
rantasalmen.kunta@rantasalmi.fi