

VAV Asunnot Oy
Veturitie 7
01300 Vantaa

Kuolinpesän hallinnassa olevan huoneiston tyhjennys

Annan VAV Asunnot Oy:lle luvan tyhjentää _____
huoneiston vuokranneen henkilön nimi

hallitseman huoneiston osoitteessa _____.
huoneiston osoite

Huoneistossa ja varastossa olevat tavarat saa hävittää _____ / _____ 20____
päivämäärä

jälkeen, josta lähtien huoneisto on vuokranantajan hallinnassa.

_____ / _____ 20____
paikkakunta päivämäärä

allekirjoitus ja nimenselvennys

Puh. nro _____

Sähköposti _____