



Liite vuokrasopimuksen irtisanomiseen, kuolinpesä

Kuolinpesä / vuokralaisen tiedot, jota irtisanominen koskee

Nimi	Syntymäaika
Osoite	

Kuolinpesän hoitaja

Nimi	Syntymäaika
Puhelin	Sähköposti

Kaikkien kuolinpesän osakkaiden allekirjoitus

Allekirjoitus	Päiväys
Nimen selvennys	Paikka
Allekirjoitus	Päiväys
Nimen selvennys	Paikka
Allekirjoitus	Päiväys
Nimen selvennys	Paikka
Allekirjoitus	Päiväys
Nimen selvennys	Paikka

Liitteet: Virkatodistus tai vastaava todistus, josta ilmenevät kuolinpesän osakkaat sekä menehtyneen kuolinpäivä.