

VOAS

VAASAN OPISKELIJA-ASUNTOSÄÄTIÖ
STIFTELSEN VASA STUDIEBOSTÄDER

IRTISANOUTUMISLOMAKE - UPPSÄGNINGSBLANKETT

Irtisanoutumisaika on kalenterikuukausi (esim. jos irtisanot asuntosi 15.2, päättyy vuokrasuhde 31.3)
Uppsägningstiden är en kalendermånad (t.ex. om du säger upp din bostad 15.2, upphör hyreskontraktet 31.3)

Sanon / sanomme irti vuokrasopimuksen asunnosta:
Jag / vi säger upp hyresavtalet angående lägenhet:

Osoite / Adress

Vuokralainen-set / hyresgäst-erna

Huone / huoneisto vapautuu
Rummet / lägenheten blir ledig _____ / _____ 202_____

Luovutan avaimet VOAS:n toimistoon ja huoneiston yhteistiloineen siivottuna.
Jag returnerar nycklarna till VOAS kontor och överläter bostaden inkl. gemensamma utrymmen städade.

Tilinumero
Kontonummer

Vakuusmaksun palautusta varten - *för återbetalning av säkerhetsavgiften*

Uusi yhteysosoite
Ny kontaktadress

Puhelinnumero/ telefonnummer

Sähköposti /Email adress

Asunnon kuntotarkistus voidaan tehdä, kun irtisanoutuminen on tehty. Tarkastus tapahtuu arkipäivänä klo 9-15 välisenä aikana. *Bostadens skick kan granskas efter uppsägningen. Granskningen sker vardagar mellan kl 9-15.*

Haluan olla paikalla, jos asunto tarkistetaan/ *Jag vill vara på plats ifall bostaden granskas*

Suostun siihen, että yhteystietoni voi antaa seuraavalle asukkaalle asunnon mahdollisen näytön järjestämiseksi*
*Jag accepterar att mina kontaktuppgifter kan ges åt följande hyresgäst för eventuell bostadsvisning**

Päiväys - Datum _____ / _____ 20_____

Allekirjoitus / Underskrift

Palauta toimiston postiluukkuun tai skannattuna asuntotoimisto@voas.fi / Returnera till VOAS postlucka eller skannat till asuntotoimisto@voas.fi

* VOAS:lla on oikeus asunnon näytön järjestämiseen, mikäli et anna lupaa yhteystietojesi luovuttamiseen tulevalle mahdolliselle vuokralaiselle. (AHVL 2:22)

* VOAS har rätt att ordna en lägenhetsvisning ifall du inte ger tillstånd att överläta din kontaktinformation till den nya potentiella hyresgästen. (Lag 481/1995 2:22)