

**ALIVUOKRASOPIMUS
ASUINHUONEISTOA VARTEN**

VUOKRANANTAJA

Nimi _____
Osoite _____
Henkilötunnus _____
Pankkiyhteys _____
Puhelin _____

ALIVUOKRALAINEN

Nimi _____
Osoite _____
Henkilötunnus _____
Puhelin _____
Pankkiyhteys _____

VUOKRAUSKOHDE

Osoite _____
Huone _____
Huoneen pinta-ala _____ m²
Huoneiston kunto: _____

VUOKRA-AIKA

Alkamispäivä ____/____/_____
Sopimus on voimassa Toistaiseksi voimassa oleva sopimus
Irtisanomisaika AHVL:n mukainen

ALIVUOKRALAISelta PERITTÄVÄ VUOKRA

EUR / kk _____
Eräpäivä Jokaisen kuun 6. päivä
Muut korvaukset _____

VAKUUS

Vakuus Rahavakuus
Arvo _____ EUR
Maksettu ____/____/_____

MUUT EHDOT

Alivuokralainen sitoutuu noudattamaan TOASin järjestyssääntöjä. Koko asunnon pinta-ala on _____ m². Vuokralaisella on omassa käytössään yksi huone. Muut tilat ovat vuokralaisten yhteiskäytössä.

ALLEKIRJOITUKSET

Tähän sopimussuhteeseen sovelletaan myös lakia asuinhuoneiston vuokrauksesta (481/95)

Paikka ja aika _____

Vuokranantajan allekirjoitus

Vuokralaisen allekirjoitus