

Valtakirja kuolinpesän vuokrasuhteen hoitamiseksi

Vainajan tiedot

| | |
|-------------|---------------|
| Nimi | Henkilötunnus |
| Kuolinpäivä | |

Valtuutettu

| | |
|------------------------|------------------|
| Nimi | Henkilötunnus |
| Puhelinnumero päivisin | Sähköpostiosoite |

- Valtuutettu suostuu tietojensa tallentamiseen SATOn asiakasrekisteriin valtuutuksen käyttämistä varten. SATOn henkilötietojen rekisteriselosteisiin voi tutustua www.sato.fi kohdassa oikopolut/tietoturva ja käyttöehdot.

Vuokrasuhde

| | |
|----------------|-------------------------------|
| Asunnon osoite | Sopimuksen allekirjoituspäivä |
|----------------|-------------------------------|

Valtuutus

Valtuutettu on oikeutettu edustamaan valtuuttajaa/valtuuttajia seuraavissa yllä mainittuun vuokrasuhteeseen liittyvissä asioissa:

Valitse vaihtoehdoista jompi kumpi.

- | Kyllä | Ei | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Saamaan tietoja vuokranmaksusta ja vuokraveloista |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tekemään vuokranmaksua koskevia maksujärjestelyjä |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Saamaan tietoja vuokrasuhteeseen liittyvistä velvoitteista, huomautuksista, varoituksista yms. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vastaanottamaan vuokrasuhteeseen liittyviä tiedoksiantoja (mm. varoitus, irtisanomis- tai purkamisilmoitus) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Irtisanomaan tai purkamaan vuokrasopimuksen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tyhjentämään huoneiston tai valtuuttamaan vuokranantajan tyhjentämään huoneiston ja hävittämään huoneistossa olevat tavarat kuolinpesän kustannuksella |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tekemään muun tässä erikseen määrätyn oikeustoimen: _____ |

SATO ei peri välityspalkkiota.

Voimassaolo

- Valtakirja on voimassa toistaiseksi Valtakirja on voimassa _____ saakka.

Valtuuttaja(t) (kaikkien kuolinpesän osakkaiden allekirjoitukset)

| | | |
|----------------|---------------------------------|---------------|
| Paikka ja aika | Allekirjoitus ja nimenselvennys | Henkilötunnus |
| Paikka ja aika | Allekirjoitus ja nimenselvennys | Henkilötunnus |
| Paikka ja aika | Allekirjoitus ja nimenselvennys | Henkilötunnus |
| Paikka ja aika | Allekirjoitus ja nimenselvennys | Henkilötunnus |

Valtuutetun allekirjoitus

| | |
|----------------|---------------------------------|
| Paikka ja aika | Allekirjoitus ja nimenselvennys |
|----------------|---------------------------------|