

# VALTAKIRJA KUOLINPESÄN VUOKRASUHTEEN HOITAMISEKSI



## VAINAJAN TIEDOT

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

Kuolinpäivä \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

## VALTUUTETTU

|            |               |
|------------|---------------|
| Nimi       | Henkilötunnus |
| Sähköposti | Puhelin       |

- ☐ Valtuutettu suostuu tietojensa tallentamiseen SATOn asiakasrekisteriin valtuutuksen käyttämistä varten.  
SATOn henkilötietojen rekisteriselosteisiin voi tutustua [www.sato.fi](http://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 kuolinspesän 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ saakka.

## VALTUUTTAJA(T) (kaikkien kuolinspesän 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 |

## VALTUUTETTU

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