

VUOKRA-ASUNTOHAKEMUS

Palautus:

Kappalaisenkatu 8, 50170 Mikkeli

Puh. 044 715 4095, www.mikkelinkotikaari.fi

Saapunut __ / __20

Hakemus on voimassa 4 kk saapumispäivästä.

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi		Etunimet (alleviivatkaa kutsumanimi)	
Osoite		Postinumero ja postitoimipaikka	
Henkilötunnus	Kotikunta	Alkaen	
Arvo tai ammatti	Puhelin	Sähköpostiosoite	
Siviilisääty			
☐ naimaton	☐ avoliitossa	☐ naimisissa	☐ eronnut ☐ leski

AVIO/AVOPUOLISON HENKILÖTIEDOT

Sukunimi		Etunimet	
Osoite		Postinumero ja postitoimipaikka	
Henkilötunnus	Kotikunta	Alkaen	
Arvo tai ammatti	Puhelin	Sähköpostiosoite	

HAETTAVA HUONEISTO

Veteraanipuisto ☐Laurinpuisto ☐Jalavapuisto ☐

☐ 1h+kk/k	☐ 2h+kk/k	☐ kumpi tahansa
----------------------------------	----------------------------------	--

ASUNNON TARPEeseen VAIKUTTAVAT SEIKAT

--

TIEDOT NYKYISESTÄ ASUNNOSTA

Asukkaiden lukumäärä	Huoneistotyyppi	Huoneiston pinta-ala	Vuokra/yhtiövastike

Paikka ja päivämäärä
Allekirjoitukset