

SUOSTUMUS / SITOUMUS

Suostun / suostumme alaikäisen lapseni / huollettavani asunnon hakemiseen Mikkelin opiskelija-asunnot Oy:ltä (MOAS). Samalla sitoudun / sitoudumme vastaamaan hänen vuokransa maksusta niin kauan kuin hän on alaikäinen.

Mikäli lapselle / huollettavalle myönnetään asunto tulen / tulemme henkilökohtaisesti hänen kanssaan MOASin toimistolle allekirjoittamaan vuokrasopimuksen.

Lapsen/
huollettavan nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Paikka ja aika: _____ / _____ 20 _____

Huoltajan allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus

Nimen selvennys

Nimen selvennys

Henkilötunnus

Henkilötunnus

Katuosoite

Katuosoite

Postinumero ja -toimipaikka

Postinumero ja -toimipaikka

Puhelinnumero / arkena työaikaan

Puhelinnumero / arkena työaikaan

Puhelinnumero / ilta, viikonloppu

Puhelinnumero / ilta, viikonloppu