

MUUTTOTARKASTUS

PVM ____ / ____ - 20 ____

Huoneiston osoite: _____
Vuokranantaja: _____ puh. _____
Vuokralainen: _____ puh. _____

Muuttaessasi asuntoon tarkista huoneisto huolellisesti ja kirjaa havaitsemasi elämisen jäljet tai kulumat. Palauta lomake allekirjoitettuna vuokranantajalle tai OVV Asuntopalveluille viikon kuluessa muutosta. Mikäli et palauta lomaketta, oletamme että asunnossa ei ole huomauttamista.

Ko. lomake on vuokranantajalle tiedoksi eikä vaadi toimenpiteitä, ellei muuta sovita. Mikäli vuokranantajana haluat lisätietoja raportista, ole yhteydessä vuokralaiseen.

HUOMAUTUKSET

Sisäänkäynti/eteinen: _____

Keittiö/keittokomero: _____

Olohuone: _____

Makuuhuone/-huoneet: _____

Kylpyhuone/WC: _____

Muut tilat/kommentit: _____

Jatka tarvittaessa kääntöpuolelle.

Vuokralaisen allekirjoitus: _____