

## **SUOSTUMUS**

Suostun siihen että alaikäinen

\_\_\_\_\_henkilötunnus:\_\_\_\_\_

voi muuttaa omaan asuntoon ja sitoudun huolehtimaan hänen osaltaan vuokranmaksusta, sekä asunnon asianmukaisesta hoidosta, kunnes hän täyttää 18 vuotta. Huoltaja allekirjoittaa vuokrasopimuksen alaikäisen puolesta.

Huoltajan nimi:\_\_\_\_\_henkilötunnus:\_\_\_\_\_

Osoite:\_\_\_\_\_

Puhelin:\_\_\_\_\_

Tampereella \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_201\_\_

\_\_\_\_\_  
allekirjoitus

