

Valtakirja kuolinpesän asioiden hoitoon

Valtuutettu

Etu- ja sukunimi: _____ Henkilötunnus: _____

Valtuuttaja/valtuuttajat

Etu- ja sukunimi: _____ Henkilötunnus: _____

Etu- ja sukunimi: _____ Henkilötunnus: _____

Etu- ja sukunimi: _____ Henkilötunnus: _____

Etu- ja sukunimi: _____ Henkilötunnus: _____

Etu- ja sukunimi: _____ Henkilötunnus: _____

Valtuutettu on oikeutettu hoitamaan _____ kuolinpesän vuokrasopimukseen liittyviä asioita sekä irtisanomaan kuolinpesän vuokrasopimuksen.

Paikka ja päivämäärä: _____

Valtuuttajien allekirjoitukset ja nimenselvennykset:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____