

**LAUKAAN KUNTA**

Tekniset palvelut

PL 6

41341 LAUKAA

puh. 014 2675 000

[tekninentoimi@laukaa.fi](mailto:tekninentoimi@laukaa.fi)**Asumisoikeuden  
järjestysnumerohakemus**

Hakemus saapunut kuntaan	Järjestysnumero
20	

**HAKIJAN HENKILÖTIEDOT**

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköposti	Puhelinnumero	

**KANSSAHAKIJAN TIEDOT**

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköposti	Puhelinnumero	

**MUUT ASUMAAN TULEVAT HENKILÖT**

Sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus
----------	---------	---------------

**NYKYINEN ASUMISOIKEUSASUNTO (jos kyseessä asumisoikeusasunnon vaihto)**

Talon omistajan nimi	Talon sijaintikunta			
Talon lähiosoite				
Huoneistotyyppi	h+kk/k	Pinta-ala	m2	Hankkimisaika
Lisätietoja				

**ALLEKIRJOITUS**

Paikka ja päiväys	
Allekirjoitus ja nimen selvennys	Allekirjoitus ja nimen selvennys