Kimppalomake (osakasluettelo)

KUNTA: _____

Rastita oikea vaihtoehto ◯ Sekajätekimppa ◯ Biojätekimppa

Kimppajäteastian yhteyshenkilö ns. kimppaisäntä (pakollinen) Kimppaisännän kuuluu ilmoittaa kaikista kimppaan kohdistuvista muutoksista.	**Yhteyshenkilön nimi (kimppaisäntä)**	**Puhelinnumero**
	Postiosoite ja toimipaikka	
	Sähköposti	

Kimppajäteastian tiedot	**Astian sijainti (osoite)**	
Sekajäte	**Astian koko:** _____ litraa **Astioiden lukumäärä:** _____kpl	**Tyhjennysväli:** _____ viikkoa (2 tai 4 viikkoa, 8 vko vain 1-2 asukasta)
Biojäte Vain taajama-alueella biojätteen erilliskeräys.	**Astian koko:** _____ litraa **Astioiden lukumäärä:** _____kpl ◯ palvelu suojasäkillä	**Tyhjennysväli:** ◯ 2 viikkoa ◯ 2 viikkoa kesällä, 4 viikkoa talvella

Kimpan osakasluettelo			
Kiinteistön omistaja/ haltija	**Kiinteistön osoite**	**Laskutus %**	**Allekirjoitus**

Yhteyshenkilön suostumus/allekirjoitus ja pvm: _____

Lomakkeen palautusosoite: Sammakkokangas Oy, PL 13, 43101 Saarijärvi

Neuvonta, jätekuljetuksen järjestely ja laskutus

Sammakkokangas Oy

puh. 044 4685 502, arkisin klo 9.00 – 15.00, s-posti: info@sammakkokangas.fi

Tarvittaessa lisätietoja voi kirjoittaa lomakkeen kääntöpuolelle tai erilliselle paperille.