Kimppalomake (osakasluettelo)

KUNTA: _____

Rastita oikea vaihtoehto ◯ Sekajätekimppa ◯ Biojätekimppa

Kimppajäteastian vastuuhenkilö ns. kimppaisäntä (pakollinen) Kimppaisännän kuuluu ilmoittaa kaikista kimppaan kohdistuvista muutoksista.	**Vastuuhenkilön nimi**	**Puhelinnumero**
	Postiosoite	
	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**

Yhteystietoja:

Lomakkeen palautusosoite: Sammakkokangas Oy, Sivulantie 11, 43100 Saarijärvi

Neuvonta, jätekuljetuksen järjestely ja laskutus

Sammakkokangas Oy

puh 044 4685 502, arkisin klo 9.00 – 15.00

s-posti: info@sammakkokangas.fi

Tarvittaessa lisätietietoja voi kirjoittaa lomakkeen kääntöpuolelle tai erilliselle paperille!