

Ilmoittamanne tiedot päivitetään jätehuollon asiakasrekisteriin

1. Kiinteistön haltija/omistaja	Nimi	
	Laskutusosoite	
	Puhelinnumero	Sähköposti
2. Kiinteistön tiedot	Kiinteistön osoite (jos eri kuin laskutusosoite)	
	Tilan nimi	Kiinteistörekisteritunnus
	Rakennustyyppi: <input type="radio"/> Omakotitalo <input type="radio"/> Paritalo <input type="radio"/> Vapaa-ajan asunto Olen muuttanut kiinteistöön ____.____.20__alkaen. Asukkaiden lukumäärä: _____	
3. Sekajätteen käsittely	<input type="radio"/> Oma sekajäteastia: <input type="radio"/> 140 l <input type="radio"/> 240 l <input type="radio"/> 360 l <input type="radio"/> 660 l <input type="radio"/> muu, mikä? _____ Tyhjennysväli: <input type="radio"/> 2 viikkoa <input type="radio"/> 4 viikkoa <input type="radio"/> 8 viikkoa (1-2 asukasta) Kuljetusyrittäjä: _____ Sopimuspäivämäärä: _____ <input type="radio"/> Kimppajäteastia (kimppaisännän tulee täyttää erillinen kimppalomake) <input type="radio"/> Aluekeräyspisteen sekajäteastian käyttöoikeus (vaihtoehto omalle ja kimppa-astialle) <input type="radio"/> Ympärivuotinen aluekeräyspisteen käyttöoikeus (vakituiset kiinteistöt) <input type="radio"/> Kesäajan käyttöoikeus (vapaa-ajan asunnot)	
4. Biojätteen käsittely	<input type="radio"/> Biojäte toimitetaan erilliskeräykseen Biojäteastian koko: <input type="radio"/> 140 l <input type="radio"/> 240 l <input type="checkbox"/> Palvelu suojasäkällä Biojäteastian tyhjennysväli: <input type="radio"/> 2 viikkoa <input type="radio"/> 2 viikkoa kesällä, 4 viikkoa talvella <input type="radio"/> Käytän biojätekimppa-astiaa (täytettävä lisäksi kimppalomake) <input type="radio"/> Biojäte kompostoidaan kiinteistön omassa kompostorissa <input type="radio"/> Kompostointi ympärivuotista <input type="radio"/> Kompostoin vain ajalla: ____.____ - ____.____, muulloin käytän biojätteen erilliskeräystä Kompostin kokonaistilavuus: _____ litraa. Kompostien lukumäärä: _____ Kompostin rakenne (valmistaja, tyyppi, lämpöeristetty ym.): _____ _____	
5. Lietehuolto	<input type="radio"/> Kunnallisessa viemärissä <input type="radio"/> Kantovesi <input type="radio"/> Pienpuhdistamo <input type="radio"/> Saostussäiliö <input type="radio"/> Umpisäiliö	
6. Lisätietoja (esim. jäteastian sijainti)		
7. Allekirjoitus ja päivämäärä		

Lomakkeen palautusosoite: Sammakkokangas Oy, PL 13, 43101 Saarijärvi

Lisätietoja: Sammakkokangas Oy
 puh 044 4685 502, arkisin klo 9.00 – 15.00
 sähköposti: info@sammakkokangas.fi

Tarvittaessa lisätietoja voi kirjoittaa lomakkeen kääntöpuolelle tai erilliselle paperille.