

Kimppalomake (osakasluettelo)

KUNTA: _____

Rastita oikea vaihtoehto

Sekajätekimppa

Biojätekimppa

Kimppajäteastian yhteyshenkilö ns. kimppaisäntä (pakollinen) <small>Kimppaisännän kuuluu ilmoittaa kaikista kimppaan kohdistuvista muutoksista.</small>	Yhteys henkilön nimi (kimppaisäntä)	Puhelinnumero
	Postiosoite ja toimipaikka	
	Sähköposti	

Kimppajäteastian tiedot	Astian sijainti (osoite, katos tai avaintieto tmv.)	
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 <input type="radio"/> palvelu suojasäkillä	Tyhjennysväli: <input type="radio"/> 2 viikkoa <input type="radio"/> 2 viikkoa kesällä, 4 viikkoa talvella

Kimpan osakasluettelo			
Kiinteistön omistaja/ haltija	Kiinteistön osoite	Laskutus %	Allekirjoitus

Osakkaiden tulee ehdottomasti täyttää kohta Laskutus% ja vahvistaa tieto allekirjoituksellaan.

Yhteys henkilön 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.