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 energiaksi	**Astian koko:** _____litraa **Astioiden lukumäärä:** _____kpl	**Tyhjennysväli:** _____viikkoa (maksimi 8 vko)
Biojäte	**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, PL 13, 43101 Saarijärvi

Neuvonta, jätekuljetuksen järjestely ja laskutus

Sammakkokangas Oy

puh 044 4685 508 tai 044 4685 502

s-posti: info@sammakkokangas.fi

Tarvittaessa lisätietietoja voi kirjoittaa lomakkeen kääntöpuolelle tai erilliselle paperille!