

## ILMOITUS OMATOIMISESTA KOMPOSTOINNISTA

(Omakoti- ja paritalot ja vapaa-ajan kiinteistöt)

Omatoimisesta kompostoinnista tulee tehdä ilmoitus jätehuoltoviranomaiselle kompostirekisteriä varten. Jos kompostointi lopetetaan, tulee siitä ilmoittaa jätehuoltoviranomaiselle viimeistään 2 kk lopettamisesta.

KUNTA \_\_\_\_\_

Kiinteistön haltija/omistaja	Nimi	
	Laskutusosoite	
	Puhelinnumero	Sähköposti
Kiinteistön tiedot	Kiinteistön osoite (jos eri kuin laskutusosoite)	
	Tilan nimi	Kiinteistörekisteritunnus
Kompostointi	<b>Rakennuksen käyttötarkoitus:</b> <input type="radio"/> Pientalo vakituiseen asumiseen <input type="radio"/> Paritalo vakituiseen asumiseen <input type="radio"/> Vapaa-ajan asunto <input type="radio"/> Kompostointi ympärivuotista Kompostoin vain ajalla ____:____ - ____:____, muutoin käytän biojäteastiaa	
	<b>Kompostorin rakenne</b> Tilavuus _____ litraa, _____ kpl <input type="radio"/> Tehdasvalmisteinen, tyyppi _____ <input type="radio"/> Omatekoinen <input type="radio"/> Suojattu haittaeläinten pääsy (pohja, kansi ja seinät) <input type="radio"/> Lämpöeristetty <input type="radio"/> Ilmastoitu	
	<b>Kompostorin sijainti</b> Etäisyys naapurin rajasta _____m Naapurin suostumus <input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei kysytty Etäisyys kaivosta _____m	<b>Tiedot kompostoitavasta jätteestä</b> <input type="radio"/> Puutarhajäte <input type="radio"/> Talousjäte <input type="radio"/> Käymäläjäte <input type="radio"/> muuta, mitä? _____
	<input type="radio"/> <b>Yhteiskompostori</b> naapurin kanssa (max. 2 kiinteistöä / huoneistoa) Yhteyshenkilön nimi ja osoite (jos eri kuin kiinteistön haltija): _____ Yhteiskompostorin sijainti (jollei sijaitse tällä kiinteistöllä): _____	
	<b>Allekirjoitus ja päivämäärä</b> Ilmoitus tehty ____:____.20____ Allekirjoitus _____ Nimen selvennys _____	

Lomakkeen palautusosoite: Sydän-Suomen jätelautakunta, PL 13, 43101 Saarijärvi

s-posti: jatelautakunta@saarijarvi.fi

puh: 050 3903 765 / 044 4598 249