

JÄTEHUOLTOSOPIMUS YRITYKSILLE

YRITYKSEN TIEDOT - LASKUTUSOSOITE			
Nimi		Y-tunnus	
Lähiosoite		Yhteyshenkilö	
Postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin ja sähköposti	
NOUTO-OSOITE			
Nimi		Lähiosoite	
Postinumero ja postitoimipaikka		Rakennustyyppi	Asuinhuoneistojen lkm
JÄTEJAE	ASTIANKOKO	LUKUMÄÄRÄ	TYHJENNYSVÄLI
Polttokelpoinen sekajäte	<input type="checkbox"/> 140 l	<input type="checkbox"/> 600 l	_____ viikon välein Pisin jätehuoltomääräysten mukainen tyhjennysväli on 8 viikkoa. Ajetaan taajamassa viikon välein, haja-asutusalueella 2 viikon välein
	<input type="checkbox"/> 240 l	<input type="checkbox"/> 660 l	
	<input type="checkbox"/> pikakontti	_____ m ³	
	<input type="checkbox"/> puristin	_____ m ³	
	Muu astiatyyppi: _____		
Biojäte	<input type="checkbox"/> 140 l + suojasäkki	_____ kpl	<input type="checkbox"/> 1 viikkoa (Saarijärvi) <input type="checkbox"/> 2 viikkoa Haja-asutusalueella kompostointivelvoite
	<input type="checkbox"/> 240 l + suojasäkki	_____ kpl	
	<input type="checkbox"/> Omatoiminen kompostointi		
Pahvi	<input type="checkbox"/> 140 l	<input type="checkbox"/> 600 l	_____ viikon välein Pisin jätehuoltomääräysten mukainen tyhjennysväli 8 vk
	<input type="checkbox"/> 240 l	<input type="checkbox"/> 660 l	
	<input type="checkbox"/> rullakko		
	<input type="checkbox"/> paalain		
	<input type="checkbox"/> puristin	Muu astiatyyppi: _____	
Pienmetalli	<input type="checkbox"/> 140 l	<input type="checkbox"/> 600 l	_____ viikon välein Pisin jätehuoltomääräysten mukainen tyhjennysväli 16 vk
	<input type="checkbox"/> 240 l	<input type="checkbox"/> 660 l	
	Muu astiatyyppi: _____		
Lasi	<input type="checkbox"/> 140 l	<input type="checkbox"/> 600 l	_____ viikon välein Pisin jätehuoltomääräysten mukainen tyhjennysväli 16 vk
	<input type="checkbox"/> 240 l	<input type="checkbox"/> 660 l	
	Muu astiatyyppi: _____		

JÄTEHUOLTOSOPIMUS YRITYKSILLE

LISÄTIETOJA

Palautetaan kahtena (2) kappaleena allekirjoitettuna osoitteeseen:

Sammakkokangas Oy

PL 13

43101 Saarijärvi

Tai

Sähköpostilla:

Info@sammakkokangas.fi

Tämä sopimus on voimassa allekirjoitushetkestä kolme (3) vuotta eteenpäin. Sopimuksen irtisanomisaika on (1) kuukausi.

ALLEKIRJOITUKSET

Paikka ja aika _____

Nimen selvennys

Paikka ja aika _____

Sammakkokangas Oy