

1. KIINTEISTÖN TIEDOT

Asuinkiinteistön osoite		Asiakasnumero
Sijaintikunta	Kiinteistötunnus	
Kiinteistötyyppi: <input type="checkbox"/> vakituinen asunto <input type="checkbox"/> kesäasunto <input type="checkbox"/> muu, mikä?		
Asukasmäärä	Kiinteistö sijaitsee <input type="checkbox"/> taajamassa <input type="checkbox"/> haja-asutusalueella	

2. ASUINKIINTEISTÖN KÄYTTÄJÄN JA OMISTAJAN YHTEYSTIEDOT

Asuinkiinteistön käyttäjä	Syntymäaika
Asuinkiinteistön käyttäjän osoite ja postitoimipaikka	
Sähköpostiosoite	
Puhelin	
Asuinkiinteistön omistaja (ellei sama kuin käyttäjä)	Puhelin
Asuinkiinteistön omistajan osoite ja postitoimipaikka	
Laskun saaja: <input type="checkbox"/> asuinkiinteistön käyttäjä <input type="checkbox"/> asuinkiinteistön omistaja	

3. ILMOITUS KIMPPA-ASTIAN KÄYTÖSTÄ

<input type="checkbox"/> Liityn/kuulun kimppa-astian käyttäjiin	Oma prosenttiosuus: %
Kimppavastaavan nimi:	
HUOM! Sinun ilmoituksesi lisäksi tarvitsemme kimppavastaavan vahvistuksen liittymisestäsi.	
Jäteastian osoite:	
Siirry kohtaan 8.	

4. ASTIAN KOKO JA TYHJENNYSVÄLI

Jäteastian koko:	
<input type="checkbox"/> 140 litraa	<input type="checkbox"/> 240 litraa <input type="checkbox"/> 340–380 litraa
<input type="checkbox"/> 600–660 litraa	<input type="checkbox"/> muu, mikä?
Tyhjennysväli:	<input type="checkbox"/> 1 viikko (vain taajama-alueella)
<input type="checkbox"/> Jäteastia tyhjenetään ympäri vuoden	<input type="checkbox"/> 2 viikkoa
<input type="checkbox"/> Jäteastia tyhjenetään vain kesäisin vko 18–40 (touko–lokakuun alku)	<input type="checkbox"/> 4 viikkoa
Jos haluat eri tyhjennysvälin kesälle ja talvelle, kirjoita se kohtaan 7.	<input type="checkbox"/> 8 viikkoa
	<input type="checkbox"/> 12 viikkoa
	Huom! 8 ja 12 viikon tyhjennysväli edellyttää biojätteen kompostoimista.

4. ASTIAN KOKO JA TYHJENNYSVÄLI

Toivon, että tyhjennykset alkavat viikolla:
<input type="checkbox"/> Minulla on oma astia <input type="checkbox"/> Vuokraan astian LSJH:lta
Jäteastian paikka (kirjoita osoite tai risteävien teiden nimet ja paikka esim. kiinteistön pihaliittymässä)

Astian tuonti: LSJH kuljettaa jäteastian kiinteistölle. Maksan voimassa olevan toimitusmaksun.

5. KOMPOSTOINTI HUOM! Biojätteen kompostoinnista tulee ilmoittaa myös jätehuoltolautakunnalle.

<input type="checkbox"/> Biojätettä ei kompostoida.		
<input type="checkbox"/> Biojäte kompostoidaan (täytä kompostoritiedot).	Kompostori on <input type="checkbox"/> tehdasvalmisteinen <input type="checkbox"/> omatekoinen	<input type="checkbox"/> lämpöeristetty <input type="checkbox"/> haittaeläimiltä suojattu

6. KIINTEISTÖN JÄTEVESIEN KÄSITTELY

Kiinteistöä ei ole liitetty kunnan tai osuuskunnan viemäriverkoston. (Täytä myös lietelomake)

Kiinteistö on liitetty kunnan tai osuuskunnan viemäriverkoston.

7. LISÄTIETOJA

Annan luvan siirtää tämän lomakkeen tiedot tarvittaessa Lounais-Suomen jätehuoltolautakunnan käsittelyyn.

8. ALLEKIRJOITUKSELLA VAKUUTAN ANTAMANI TIEDOT OIKEIKSI

Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys

Tällä lomakkeella kerättyjä tietoja käytetään jätehuollon järjestämiseen ja laskutukseen sekä tarvittaessa niihin liittyviin yhteydenottoihin. Lomakkeen tiedot voidaan tarvittaessa luovuttaa viranomaiselle. Lue lisää rekisteri- ja tietosuojaselosteistamme www.lsjh.fi/fi/yritys-ja-ymparisto/tietosuoja.

1. FASTIGHETENS UPPGIFTER

Bostadsfastighetens adress		Kundnummer
Kommun	Fastighetens registernummer	
Fastighetstyp: <input type="checkbox"/> fast bostad <input type="checkbox"/> sommarbostad <input type="checkbox"/> annan, vilken?		
Antal personer	Fastigheten är belägen <input type="checkbox"/> i tätort <input type="checkbox"/> på glesbygden	

2. KONTAKTUPPGIFTER FÖR DEN SOM ANVÄNDER OCH ÄGER BOSTADEN

Bostadsfastighetens användare	Födelsedatum
Bostadsfastighetens användares adress och postanstalt	
E-post	
Telefon	
Bostadsfastighetens ägare (om inte samma som användaren)	Telefon
Bostadsfastighetens ägares adress och postanstalt	
Fakturans mottagare: <input type="checkbox"/> fastighetens användare <input type="checkbox"/> fastighetens ägare	

3. ANMÄLAN OM ANVÄNDNING AV SAMKÄRL

<input type="checkbox"/> Jag hör till/ansluter mig till ett samkärll	Min procentandel: %
Samkärlets värd:	
Obs! Utöver din anmälan behöver vi även en bekräftelse från ansvarspersonen om din anslutning till samkärlet.	
Avfallskärlets adress:	
Gå till punkt 8.	

4. AVFALLSKÄRLETS STORLEK OCH TÖMNINGSIKTERVALL

Avfallskärlets storlek:	
<input type="checkbox"/> 140 liter	<input type="checkbox"/> 240 liter <input type="checkbox"/> 340–380 liter
<input type="checkbox"/> 600–660 liter	<input type="checkbox"/> annan, vad?
Tömningsintervall: <input type="checkbox"/> Avfallskärlet töms året runt <input type="checkbox"/> Avfallskärlet töms endast under sommaren, veckorna 18–40 (maj–början av oktober) Olika tömningsintervall till sommar och vinter, skriv i punkt 7.	<input type="checkbox"/> 1 vecka (endast i tätort) <input type="checkbox"/> 2 veckor <input type="checkbox"/> 4 veckor <input type="checkbox"/> 8 veckor <input type="checkbox"/> 12 veckor Obs! Förutsättningen för ett tömningsintervall på 8 och 12 veckor är kompostering av bioavfall.

4. AVFALLSKÄRLETS STORLEK OCH TÖMNINGSDIVALL

Jag önskar att tömningarna börjar vecka:
<input type="checkbox"/> Jag har ett eget kärl <input type="checkbox"/> Jag hyr ett kärl av LSJH
Avfallskärlets plats (skriv adressen eller namnen på de korsande vägarna och platsen, t.ex. fastighetens gårdsanslutning).

<input type="checkbox"/> Leverans: LSJH levererar kärlet till min fastighet. Jag betalar den ikraftvarande leveransavgiften.
--

5. KOMPOSTERING OBS! Kompostering av bioavfall bör anmälas också till avfallshanteringsmyndigheten.

<input type="checkbox"/> Livsmedelsavfallet komposteras inte.		
<input type="checkbox"/> Livsmedelsavfallet komposteras (Fyll i kompostorns uppgifter)	Kompostorn är <input type="checkbox"/> fabriksstillverkad <input type="checkbox"/> hemgjord	<input type="checkbox"/> värmisolerad <input type="checkbox"/> skyddad från skadedjur

6. HANTERING AV FASTIGHETENS AVLOPPSVATTEN

<input type="checkbox"/> Fastigheten är inte ansluten till kommunens eller andelslagets avloppsnät. (Fyll också i blanketten för anmälan om avloppssystem.)
<input type="checkbox"/> Fastigheten är ansluten till kommunens eller andelslagets avloppsnät.

7. TILLÄGGSUPPGIFTER

--

<input type="checkbox"/> Jag ger tillstånd att vid behov överföra uppgifterna på denna blankett för att behandlas av Sydvästra Finlands avfallshanteringsnämnd.

8. MED UNDERSKRIFTEN FÖRSÄKRAR JAG ATT DE UPPGIFTER JAG LÄMNAT ÄR RIKTIGA

Datering, underskrift och namnförtydligande

De personuppgifter som samlas in på denna blankett kommer att användas för ordnande av avfallsservice och för fakturering, samt vid behov för kontakttagning gällande dessa. Uppgifterna på blanketten kan vid behov överlämnas åt myndigheterna. Läs mera i våra register- och datasekretessbeskrivningar www.lsjh.fi/yritys-ja-ymparisto/tietosuoja (finns enbart på finska).

Lounais-Suomen Jätehuolto Oy

Tunnus 5010576

00003 VASTAUSLÄHETYS

Taita tästä, laita palautettava lomake tämän paperin sisään ja nido tai teippaa ylhäältä kiinni.
Vik här, sätt den ifyllda blanketten inuti detta papper och stansa eller tejpa fast den i övre kanten.