



MAKSUNPALAUTUSHAKEMUS

Puutteellisesti täytetyn hakemuksen käsittely voi viivästyä.

Viranomaisen täyttää	
Vastaanotettu pvm	
Käsittelynro	
Käsittelijä	

1. Maksun saajan tiedot (TÄYTÄ AINA)

Nimi	Puhelin
Osoite	

2. Laskutiedot

Laskun numero	Asiakasnumero
---------------	---------------

PALAUTUSTA HAETAAN MUUTTUNEIDEN JÄTEHUOLTOTIETOJEN PERUSTEELLA (täytä kohta 3)

3. Jätehuoltotiedot

Jäteastian tyhjennysosoite
Jäteastian koko <input type="checkbox"/> 140 L <input type="checkbox"/> 240 L <input type="checkbox"/> 360 L <input type="checkbox"/> 600 L <input type="checkbox"/> _____ L
Tyhjennysväli _____ viikkoa talvella _____ viikkoa kesällä
Jätehuoltoyritys
Sopimuksen alkamispäivä

PALAUTUSTA HAETAAN MUUTTUNEEN ASUKASMÄÄRÄN PERUSTEELLA (täytä kohta 4)

4. Asukastiedot

Nimi	Syntymävuosi	
		<input type="checkbox"/> Asuu vakituisesti <input type="checkbox"/> Ei asu ajalla _____. ____ 20__ - _____. ____ 20__
		<input type="checkbox"/> Asuu vakituisesti <input type="checkbox"/> Ei asu ajalla _____. ____ 20__ - _____. ____ 20__
		<input type="checkbox"/> Asuu vakituisesti <input type="checkbox"/> Ei asu ajalla _____. ____ 20__ - _____. ____ 20__
		<input type="checkbox"/> Asuu vakituisesti <input type="checkbox"/> Ei asu ajalla _____. ____ 20__ - _____. ____ 20__
		<input type="checkbox"/> Asuu vakituisesti <input type="checkbox"/> Ei asu ajalla _____. ____ 20__ - _____. ____ 20__

PALAUTUSTA HAETAAN MUULLA PERUSTEELLA (täytä kohta 5)

5. Perustelut maksunpalautukselle

--

6. Maksun palautus (TÄYTÄ AINA)

Pankin nimi ja tilinro	
Tilin haltijan nimi	

7. Lisätietoja

--

8. Allekirjoitukset (TÄYTÄ AINA)

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan Ekokympille mahdollisista hakemuksen perusteluihin vaikuttavista muutoksista.

Paikka _____ Päiväys _____ . _____ 20 _____

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemus toimitetaan osoitteeseen:

Kainuun jätehuollon kuntayhtymä Ekokymppi, Viestitie 2, 87700 KAJAANI, fax (08) 636 614
tai laskutus@ekokymppi.fi