



Tämän lomakkeen kautta voit ilmoittaa kompostoinnin lopettamisesta

| | |
|--|-----------------------------|
| Nimi | Puhelin |
| Osoite | Postinumero ja -toimipaikka |
| Sähköpostiosoite | |
| Päätösnumero (§/vuosi): | |
| Päivämäärä milloin kompostointi lopetetaan/on lopetettu: | |
| Syy minkä takia kompostointi lopetetaan: <input type="checkbox"/> Poismuutto kiinteistöiltä <input type="checkbox"/> Biojätteen erilliskeräys ja kuljetus on otettu käyttöön <input type="checkbox"/> Biojätteen erilliskeräys ja kuljetus on otettu käyttöön talvella 1.11-31.3 välisenä aikana (mikäli muu aika ilmoita alhaalla) <input type="checkbox"/> Muu syy (selitä tarkemmin alhaalla) | |
| Mikäli vastasit ylhäällä Muu syy- Kerro syy tässä: | |

Hakemuksen palautus:

Vaasan seudun jätelautakunta
PL 2
65101 Vaasa