



## Maksunpalautushakemus

Täytä laskun numero, asiakasnumero ja pankkitilin numero maksun palautusta varten. Puutteellisesti täytetyn hakemuksen käsittely voi viivästyä.

Viranomaisen täyttää	
vastaanotettu pvm	
hakemus nro	
päätös nro	
päätös pvm	
käsittelijä	

### 1. Maksun saajan tiedot (TÄYTÄ AINA)

nimi	puhelin
osoite	
sijaintikunta	sijaintikylä

### 2. Laskutiedot (täytä aina)

laskun numero	asiakasnumero
---------------	---------------

PALAUTUSTA HAETAAN MUUTTUNEIDEN JÄTEHUOLTOTIETOJEN PERUSTEELLA (täytä kohta 3)

### 3. Jätehuoltotiedot

jäteastian tyhjennysosoite	Viranomaisen täyttää	
	tarkistustieto	palautetaan
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 _____ vkoa talvella   _____ vkoa kesällä		
urakoitsija		
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__	Viranomaisen täyttää palautetaan
nimi	syntymävuosi	<input type="checkbox"/> asuu vakituisesti <input type="checkbox"/> ei asu ajalla _____.____.20__ - _____.____.20__	
nimi	syntymävuosi	<input type="checkbox"/> asuu vakituisesti <input type="checkbox"/> ei asu ajalla _____.____.20__ - _____.____.20__	
nimi	syntymävuosi	<input type="checkbox"/> asuu vakituisesti <input type="checkbox"/> ei asu ajalla _____.____.20__ - _____.____.20__	
nimi	syntymävuosi	<input type="checkbox"/> asuu vakituisesti <input type="checkbox"/> ei asu ajalla _____.____.20__ - _____.____.20__	

**PALAUTUSTA HAETAAN MUULLA PERUSTEELLA (täytä kohta 5)**

**5. Perustelut maksunpalautukselle**

	Viranomaisen täyttää	
	tarkistustieto	palautetaan

**6. Maksun palautus (täytä aina)**

pankin nimi ja tilinumero		Viranomaisen täyttää	
		tarkistustieto	palautetaan
tilin haltijan nimi			

**7. Lisätietoja**

**8. Allekirjoitukset**

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

paikka \_\_\_\_\_ päiväys \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys:

\_\_\_\_\_

**Hakemus toimitetaan osoitteeseen:**

Kainuun jätehuolto kuntayhtymä Ekokymppi, Viestitie 2, 87700 KAJAANI fax (08) 636 614