



Päiväys ____ / ____ 20____

Häiriön aiheuttajat (oltava tarkasti)

Nimi:

Osoite:

Häiriön ajankohdat (päivämäärät ja kellonajat):

Häiriön laatu tarkasti:

voi jatkaa tarvittaessa kääntöpuolelle

Ilmoittaja:

Nimi (et):

Osoite (et):

Puhelin;

☐ Olen valmis todistamaan asiasta oikeudessa (rasti vasemmalle)

Allekirjoitus:

Muut asiasta tietävät:

Nimi (et):

Osoite (et):

Puhelin:

☐ Olen valmis todistamaan asiasta oikeudessa (rasti vasemmalle)

Allekirjoitus:

Palauta Leppävirran Kiinteistö Oy:n toimistolle tai kiinteistönhoitajalle