



HÄIRITSEVÄSTÄ TOIMINNASTA ILMOITTAMINEN

Mikäli olette todennut kiinteistössä toimintaa, josta Teille aiheutuu kohtuutonta häiriötä, pyydämme Teitä ystävällisesti vastaamaan alla oleviin kysymyksiin ja tämän jälkeen toimittamaan lomakkeen kiinteistöhoitajalle tai suoraan Merimieseläkekassan kiinteistöosastollemme osoitteella PL 327, 00121 HELSINKI. Ilmoituksentekijän on annettava nimi- ja osoitetietonsa. Nimettömät ilmoitukset jätämme huomioimatta.

MERIMIESELÄKEKASSA

Kiinteistöosasto

Milloin häiritsevä toiminta alkoi?
Onko häiriö ollut jatkuvaa ja kuinka usein se on toistunut?
Millaista häirintä on ollut?
Milloin Teitä häirittiin viimeksi?
Tiedättekö, kuka häiriön aiheuttaja on? En <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/>
Etu- ja sukunimi
Osoite
Päiväys
Ilmoituksen tekijän allekirjoitus
Nimen selvennys
Ilmoituksen tekijän tarkka osoite ja puhelinnumero