

Ansökan enligt kommunens Renhållningsordning

Fastighet 1 Vårdfastighet på vilken sopbehållaren kommer att placeras

Fastighetsbeteckning			Person-/Organisationsnummer	
Gatuadress		Postnummer	Postort	
Fastighetsinnehavare				
Hushållets storlek: Antal vuxna		Antal barn	Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)
Hämtningsadress (om annan än fastighetens gatuadress)			E-postadress	
Övriga upplysningar				

Fastighet 2

Fastighetsbeteckning				
Gatuadress		Postnummer	Postort	
Fastighetsinnehavare			Person-/Organisationsnummer	
Hushållets storlek: Antal vuxna		Antal barn	Telefon dagtid (även riktnr)	Telefon kvällstid (även riktnr)
Hämtningsadress (om annan än fastighetens gatuadress)			E-postadress	
Övriga upplysningar				

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

Underskrifter

Vi är medvetna om att vårdfastigheten kommer att faktureras den årliga avgiften för hämtningen samt att båda hushållen betalar service-/grundavgift	
Datum och underskrift (för fastighet 1)	Datum och underskrift (för fastighet 2)
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Om förhållandena ändras ska nämnden meddelas.