



Sollefteå kommun

Sollefteå kommun

881 80 Sollefteå

0620-68 20 00

Ansökan om befrielse från skyldighet att lämna hushållsavfall

* = Obligatorisk uppgift

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Postnummer*

Utdelningsadress*

Postort*

Typ av bostad*

- Åretruntbostad
- Fritidshus
- Annan fastighet, ange typ

Orsak till ansökan om befrielse från sophämtning*

Befrielse söks*

- Året runt
- Annan period, ange vilken

Övrigt avfall*

Beskriv hur alla typer av avfall (farligt avfall, grovsopor, glödlampor, städsopor m.m.) tas omhand

Sökande

Företagsnamn eller personnamn*

Postnummer*

Organisations-/personnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

Postadress*

Utdelningsadress*

E-postadress

Kontaktperson (om sökande är ett företag)

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och sökandens underskrift*

Namnförtydligande*



Sollefteå kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.