

Ansökan dispens från hämtning av ABP

Sökande

Fastighetsbeteckning			
Verksamhetsutövarens namn			Organisations-/Personnummer
Adress			
Postnummer och ort			
Kontaktperson			
Telefon arbete	Mobil	E-post	
Area (m²)	Total volym (ton)	Ungefärlig årlig volym (ton)	

Beskrivning av ABP-hanteringen

Ungefärlig vikt ABP i veckan)
Beskrivning nuvarande hantering av ABP
Ange hur ni arbetar för att minska mängden ABP:

☐ Jag kan även kontaktas på e-posten vid frågor

Underskrift

Namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum