Anmälan om egen kompostering

* Obligatoriska fält

Dina uppgifter

Personnummer
Förnamn*
Efternamn*
Gatuadress*
Postnummer*
Ort*
Telefon dagtid
Mobiltelefon*
E-postadress*

Fastighet

Fastighetsbeteckning*
Anläggningsnummer*
Besöksadress till fastigheten
Postnummer
Ort
Fastigheten används som* (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Permanentboende ☐ Fritidshus ☐ Annan verksamhet
Anmälare om annan än fastighetsägare* (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Ja ☐ Nej

Personnummer
Förnamn
Efternamn
Gatuadress
Postnummer
Ort
Telefon dagtid
Mobiltelefon
E-postadress
Hämtningsintervall* (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Var 14:e dag ☐ Var 4:e vecka ☐ Minimi (två gånger/år, vecka 17 eller 18 och 41 eller 42)
Biologiskt nedbrytbart köks- och livsmedelsavfall tas om hand på följande sätt* (Du kan endast välja ett alternativ) ☐ Skadedjurssäker, hemmagjord kompostbehållare ☐ Färdigtillverkad kompostbehållare
Inga matrester i sopkärlet* ☐ Jag är medveten om att inga matrester får läggas i sopkärlet
Jag har tagit del av informationen* ☐ Ja

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift