



Anmälan enligt 7 § renhållningsordningen.

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Ni medger att informationen NI lämnar lagras och bearbetas i register av förvaltningsnämnd, Ni har rätt att begära utdrag och rättelser.

Sökande

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefon dagtid (även riktnummer)	e-postadress

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	
Gatuadress (om annan än ovan)	Postadress
Fastighetsägare (om annan än ovan)	Person-/organisationsnummer
Telefon dagtid (även riktnummer)	e-postadress
Kontaktperson hos fastighetsägaren	Antal nyttjande personer

Anmälan avser

- kompostering av hushållsavfall från en- och tvåfamiljshus.
- kompostering av hushållsavfall från flerfamiljshus, restaurang, lunchrum eller liknande.

Anmälan

Typ av kompostbehållare:		
<input type="checkbox"/> fabrikat/modell	volym, liter	antal
<input type="checkbox"/> efterkompostering	volym, liter	antal
Var ska behållare placeras på fastigheten? <i>Bifoga</i> skiss med avstånd till granne.		

Övriga upplysningar

--

Underskrifter

Ort och datum	
Underskrift, namn	Namnförtydligande

Anmälan insändes till:

Miljö – och hälsoskyddsnämnden Danderyd
Box 74
182 11 Danderyd