



Ansökan om befrielse från skyldighet att lämna hushållsavfall

Salems kommun
144 80 Rönninge
msb@salem.se

* = 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.

Hantering av personuppgifter:

Liksom alla handlingar som inkommer till Salems kommun, utgör uppgifterna på denna blankett allmän handling som vanligtvis är offentlig. Personuppgifter kommer att lagras digitalt hos myndigheten och användas inom ramen för myndigheternas tillsynsuppgifter enligt lag.

Underskrift

Datum och sökandens underskrift*

Namnförtydligande*