

Salems kommun
144 80 Rönninge
msb@salem.se

Ansökan om gemensam behållare för hushållsavfall

* = Obligatorisk uppgift

Ansökan enligt kommunens renhållningsordning.

Värdfastighet (fastighet där sopbehållaren placeras)

Fastighetsbeteckning*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Fastighetsägare

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Grannfastighet/er

Fastighetsbeteckning*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Fastighetsägare

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Postort*

Hushållets storlek, antal vuxna*

Antal barn*

Kundnummer/abonnentnummer*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Postort*

Hushållets storlek, antal vuxna*

Antal barn*

Kundnummer/abonnentnummer*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Om fler fastigheter än 1 avser att dela kärl med värdfastighet, vänligen gör tillägg på bilaga gällande fastighetsbeteckning, utdelningsadress, hushållets storlek (vuxna och barn), samt datum, underskrift och namnförtydligande.

Fakturaadress och fakturareferens

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrifter

Datum och underskrift (värdfastighet)*

Namnförtydligande*

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.

Datum och underskrift (grannfastighet)*

Namnförtydligande*