



Ansökan om gemensamt sopkärl (enl § 24 Renhållningsordningen)

Antalet hushåll får ej vara mer än tre och det sammanlagda antalet hushållsmedlemmar får ej vara mer än sex. Endast en av fastighetsägarna skall debiteras.

Räknings-/kundnr:	_____	
Fastighetsbeteckning:	_____	
Namn:	_____	
Bostadsadress:	_____	
Postadress:	_____	
Telefon:	_____	
Antal personer	_____	Året runthämtning/Sommarhämtning (Stryk det ej tillämpliga)
Sökandens underskrift:	_____	

Räknings-/kundnr:	_____	
Fastighetsbeteckning:	_____	
Namn:	_____	
Bostadsadress:	_____	
Postadress:	_____	
Telefon:	_____	
Antal personer	_____	Året runthämtning/Sommarhämtning (Stryk det ej tillämpliga)
Sökandens underskrift:	_____	

Räknings-/kundnr:	_____	
Fastighetsbeteckning:	_____	
Namn:	_____	
Bostadsadress:	_____	
Postadress:	_____	
Telefon:	_____	
Antal personer	_____	Året runthämtning/Sommarhämtning (Stryk det ej tillämpliga)
Sökandens underskrift:	_____	

Hämtningsavgiften skall debiteras: _____

Ort och datum _____

Renhållningsverkets yttrande: _____