



Blankett Ansökan om månadshämtning

BLANKETT
ANSÖKAN OM MÅNADSHÄMTNING
SID 1/1

SKICKA TILL
SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRVALTNINGEN
VALLENTUNA KOMMUN
186 86 VALLENTUNA

Uppgifter om sökanden

FASTIGHETSBETECKNING	FASTIGHETSÄGARE/NYTTJANDERÄTTSHAVARE
ADRESS (PERMANENTBOSTAD)	TELEFON DAGTID

Med hänvisning till Föreskriften om avfallshantering ansöker undertecknad fastighetsägare/nyttjanderättshavare om förlängt hämtningsintervall (4-veckorshämtning) av hushållssopor.

Observera att tillstånd beviljas endast om sökanden har av kommunen godkänd hushållskompost.

Anledning till att undertecknad söker dispens:

.....
.....
.....

.....
ORT, DATUM

.....
SÖKANDENS UNDERSKRIFT



SAMHÄLLSBYGGNADSFÖRVALTNINGEN
TUNA TORG 2, 2 TR
186 86 VALLENTUNA
ORG NR 212000-0027
TELEFON 08-587 850 00
FAX 08-587 851 00