

Ansökan om gemensamt matavfallskärl Matavfallsinsamling

1. Värdfastighet där kärlet ska stå

Fastighetsägare:	Telefon:
Adress:	E-post:
Postnummer och ort:	Fastighetsbeteckning:
Underskrift:	Namnförtydligande:

- | | | |
|---|-----------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Fritidshus | Avstånd till fastighet nr 2 |m |
| <input type="checkbox"/> Åretruntbostad | Avstånd till fastighet nr 3 |m |

2. Grannfastighet utan kärl

Fastighetsägare:	Telefon:
Adress:	E-post:
Postnummer och ort:	Fastighetsbeteckning:
Underskrift:	Namnförtydligande:

- | | | |
|---|-----------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Fritidshus | Avstånd till fastighet nr 2 |m |
| <input type="checkbox"/> Åretruntbostad | Avstånd till fastighet nr 3 |m |

3. Grannfastighet utan kärl

Fastighetsägare:	Telefon:
Adress:	E-post:
Postnummer och ort:	Fastighetsbeteckning:
Underskrift:	Namnförtydligande:

- | | | |
|---|-----------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Fritidshus | Avstånd till fastighet nr 2 |m |
| <input type="checkbox"/> Åretruntbostad | Avstånd till fastighet nr 3 |m |

Delegationsbeslut nr: _____	Datum: _____
<input type="checkbox"/> Beviljas	Beslutande: _____
<input type="checkbox"/> Avslås	Namnförtydligande: _____