



**ANMÄLAN OM ATT
KOMPOSTERA AVFALL**

SÖKANDE

Fastighetsbeteckning	
Sökande	Telefon
Adress	
Kontaktman, om annan än sökande	
E-post	

FASTIGHETEN

<input type="checkbox"/> Enfamiljshus	<input type="checkbox"/> Flerbostadshus	Antal lägenheter:	<input type="checkbox"/> Storhushåll
<input type="checkbox"/> Annat			

VI TÄNKER KOMPOSTERA

<input type="checkbox"/> Matrester och dyl.	<input type="checkbox"/> Annat:
---	---------------------------------------

UTRUSTNING FÖR KOMPOSTERING

Ange "namn" och/eller tillverkare på kompostbehållaren	Storlek
.....

Om Du tänker tillverka en egen behållare så skicka med en ritning på hur den ska se ut.

SITUATIONSPLAN

Skicka med en situationsplan där ni markerar var komposten ska placeras och avstånd till andra fastigheter. Om det finns vattentäkter inom 50 meter ska ni också rita in dessa.

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

.....
.....

UNDERSKRIFT

Ort	Datum
.....
Sökanden	Namnförtydligande
.....

Avgift: 1106 kronor

Behandling av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar när du skickar en ansökan, synpunkt eller annat registreras eftersom det behövs för vårt myndighetsarbete. De behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Vill du veta mer kan du läsa på vår webbplats www.kramfors.se.