



## 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: 1003 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](http://www.kramfors.se).