

SKICKA ANSÖKAN PER POST TILL:

SÅM

Centralplan 5

568 21 Skillingaryd



ANSÖKAN GEMENSAM HÄMTNING - DELAT KÄRL

SÖKANDE FASTIGHETSINNEHAVARE (TILL FASTIGHETEN DÄR KÄRLET KOMMER ATT STÅ VID HÄMTNING)

Namn		Gatuadress	
E-post		Postnr	Ort
Telefon/Mobil	Andel avfall (%)		

FASTIGHET

Fastighetsbeteckning	Fastighetens gatuadress (om annan än ovan)	
Kommun	Postnr	Ort

GEMENSAM HÄMTNING - DELAT KÄRL

Närboende fastighetsinnehavare med samma typ av abonnemang kan få rätt att använda gemensamt kärl för sitt hushållsavfall. Vid delat kärl utgår fast avgift för respektive fastighetsinnehavare samt rörlig avgift för behållaren. Andel avfall ska uppgå till totalt 100%.

Vi vill ansöka om ett delat FNI-avfallskärl med närliggande fastighet

MEDSÖKANDE FASTIGHETSINNEHAVARE 1

Fastighetsinnehavarens namn	
Andel avfall (%)	Fastighetsbeteckning
Fastighetens gatuadress	
Postnr	Ort

MEDSÖKANDE FASTIGHETSINNEHAVARE 2

Fastighetsinnehavarens namn	
Andel avfall (%)	Fastighetsbeteckning
Fastighetens gatuadress	
Postnr	Ort

Namnteckning

Datum

Namnteckning

Datum

Namnteckning

Datum

Namnteckning

Datum