



### Sökandens kontaktuppgifter

Namn	Telefon
Adress	Postnummer och -anstalt
E-post adress	Till hushållet hör _____ personer (antal)

### Uppgifter om fastigheten

Fastighetsbeteckning (skriv in ifall det är frågan om en fritidsbostad)	Kommun
Byggnadens typ <input type="checkbox"/> egnahemshus <input type="checkbox"/> parhus <input type="checkbox"/> fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat; vad _____.	
Datum från vilket fastigheten står tom	
Datum då fastigheten tas i bruk (om detta är känt)	
<input type="checkbox"/> Fastigheten står tom tillsvidare	
Avfallstransportföretag	

### Tilläggsuppgifter

Ange orsaken till varför fastigheten står tom:

**Jag försäkrar att de uppgifter jag givit är riktiga och meddelar vid förändringar**

Plats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_ Namnförtydligande \_\_\_\_\_

### Ansökan sänds till

Vasaregionens avfallsnämnd  
PB 2  
65101 Vasa