



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 ☐ egnahemshus ☐ parhus ☐ fritidsbostad ☐ Annat; vad _____.	
Fastigheten har gemensamt avfallskärl ☐ Nej ☐ Ja Ansvarspersonen för kärlet _____	

Uppgifter om avfallskärlet

Avfallskärlets tömningsadress
Avfallskärlets storlek ☐ 140 L ☐ 240 L ☐ 360 L ☐ 600 L ☐ ____ L
Avfallstransportföretag

Avfallsbehandling

Komposteras bioavfall? ☐ Nej ☐ Ja i en egen sluten och värmeisolerad kompost ☐ Ja i en gemensam sluten och värmeisolerad kompost
Separatinsamlas bioavfall? ☐ Nej ☐ Bioavfallet separatinsamlas i fastighetens eget bioavfalls insamlingskärl (tömningsintervall max 2 v) ☐ Bioavfallet separatinsamlas i ett gemensamt bioavfalls insamlingskärl (tömningsintervall max 2 v) ☐ Bioavfall sätts året runt i hushållets flerfackskärl ☐ Bioavfall sätts vintertid i hushållets flerfackskärl ☐ Bioavfall sätts sommartid i hushållets flerfackskärl ☐ Bioavfallet förs till Stormossens mottagningsplats för bioavfall. Avtalsnummer:
Ifall en gemensam kompost eller ett gemensamt kärl för bioavfall används uppge adressen för kärlet/komposten:

VÄND->

Förlängt tömningsintervall

Ansöker om förlängt tömningsintervall

_____ veckor sommartid _____ veckor vintertid

Tilläggsuppgifter:

Avfallshanteringsmyndigheterna kan kontrollera att avfallshanteringen har ordnats enligt de uppgifter som angivits.

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