



Datum då ansökan mottagits _____

Ansvarsperson för det gemensamma avfallskärlät/kärlen

Namn	Telefon
Adress	Postnummer och -anstalt
E-post adress	

Uppgifter om ansökan

Ansökan gäller följande avfallsfraktioner (möjligt att välja flera)

☐ Brännbart avfall ☐ Bioavfall ☐ Bioavfall sätts i en gemensam sluten och värmeisolerad kompost ☐ Papper, metall, glas och batterier

Uppgifter om avfallskärllet /komposten

Avfallskärlets/avfallskärlens adress	
Kompostens adress	
Avfallskärlets storlek, brännbart avfall	
☐ 140 L	☐ 240 L ☐ 360 L ☐ 600 L ☐ ____ L
☐ Gemensamt avfallskärl 2-4 hushåll ☐ Gemensamma avfallskärl för 5 hushåll eller flera	
Tömningsintervall brännbart avfall	
____ veckor sommartid ____ veckor vintertid	
Avfallstransportföretag	

Ifall sträckan till det gemensamma avfallskärllet är över 1 km. Skriv en kort förklaring till orsaken:

Hushåll som hör till avfallskärllet samt antal personer per hushåll

Namn	Adress	Antal personer

Fakturerering

- ☐ Räkningen delas jämt upp mellan alla hushåll
- ☐ Hela räkningen sänds till adressen:

Jag försäkrar att de uppgifter som jag givit är riktiga och lovar att meddela om eventuella förändringar

Plats _____ Datum _____._____.20__

Underskrift _____ Namnförtydligande _____

Ansökan returneras till:

Vasaregionens avfallsnämnd
PB 2
65101 Vasa

Förklaring

2-4 hushåll kan ansöka om gemensamt avfallskärl för brännbart avfall

Ifall hushållens antal är 5 eller flera bör det vid insamlingsplatsen, förutom ett gemensamt avfallskärl för brännbart avfall finns ett avfallskärl för biologiskt avfall, returmetall, returglas, returpapper och batterier

Tömningsintervall

Brännbart avfall	2 veckor/6 veckor/8veckor
Bioavfall	2 veckor
Returmetall och glas	26 veckor
Övriga	Vid behov

Avfallskärlets kapacitet och kärl storlek

Det gemensamma kärlet för brännbart avfall ska till volymen vara minst 600 liter, om det används av över 5 fastigheter.