



Datum då ansökan mottagits _____

Ansvarsperson för det gemensamma avfallskäret/kärlen

Namn	Telefon
Adress	Postnummer och -anstalt
E-post adress	

Uppgifter om ansökan

Ansökan gäller följande avfallsfraktioner (möjligt att välja flera)

☐ Blandavfall	☐ Bioavfall (Inte kompost)	☐ Flerfackskärl	☐ Metall
☐ Glas	☐ Plast	☐ Kartong	

Uppgifter om avfallskäret

Avfallskärlets/avfallskärlens adress	
Avfallskärlets storlek, blandavfall	
☐ 140 L	☐ 240 L ☐ 360 L ☐ 600 L ☐ ____ L
Avfallskärlets storlek, bioavfall	
☐ 140 L	☐ 240 L
☐ Gemensamt avfallskärl 2-4 hushåll ☐ Gemensamma avfallskärl för 5 hushåll eller flera	
Avfallstransportföretag (Blandavfall)	

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

Hushåll som hör till avfallskäret samt antal personer per hushåll

Namn	Adress	Antal personer	%- fördelning på fakturan

Fakturering

☐ Separata fakturor till samtliga parter. Ange ovan den procentuella (%) fördelningen.
Delning av faktura innebär faktureringsstillägg.

☐ 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

Avfallskärlets kapacitet och kärl storlek

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