Avesta VA och Avfall AB
Avfallshantering
Box 157
774 24 AVESTA
Besöksadress: Prästgatan 50

ANSÖKAN
om tillstånd till gemensam sophämtning för två fastigheter.

Datum .....……

SÖKANDE
Namn ..... Tel .....
Postadress .....
Fastighetsbeteckning ..... Antal boende .....
Typ av fastighet (åretrunt- eller fritidsbostad) .....

MEDSÖKANDE / GEMENSAM SOPBEHÅLLARE MED
Namn ..... Tel .....
Postadress .....
Fastighetsbeteckning ..... Antal boende .....
Typ av fastighet (åretrunt- eller fritidsbostad) .....

SOPBEHÅLLARENS PLACERING
Vid tillstånd till gemensam hämtning kommer kärlet att placeras vid fastigheten:

…….....

Underskrift

....
sökandens underskrift underskrift av medsökande

= =

Beslut:

Ansökan beviljas och gäller från och med ..... och så länge boendeförhållande är oförändrade.

Vid försäljning av fastighet, eller andra ändringar i boendet, meddela omgående avfallshanteringen på tel. 0226-64 51 30.

För Er information vill vi meddela att dina personuppgifter används för att behandla din ansökan om gemensam sopbehållare. Om Du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter behandlas är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till Avesta VA och Avfall AB, Box 157, 774 24 AVESTA.

Avesta VA och Avfall AB

……. Datum …….

Kopia till SITA Sverige AB (kommunens entreprenör) och avfallshanteringens debiteringsavdelning.