



Information:

- * Blanketten ska vara underskriven av tidigare och nuvarande verksamhetsutövare
- * Bifoga en komplett förteckning över de aggregat som avses

Anläggning

Fastighetsbeteckning	Anläggningens adress
----------------------	----------------------

Datum för överlåtelse

Datum

Tidigare verksamhetsutövare

Företagets namn	Företagets organisationsnummer
c/o	
Adress	
Postadress	

Ny verksamhetsutövare

Företagets namn	Företagets organisationsnummer
c/o	
Adress	
Postadress	

Tidigare verksamhetsutövare, underskrift

Ort och datum
Tidigare verksamhetsutövare, namnteckning
Namnförtydligande

Ny verksamhetsutövare, underskrift

Ort och datum
Ny verksamhetsutövare, namnteckning
Namnförtydligande

Skickas till:

**Hallsbergs kommun
Drift- och serviceförvaltningen
694 80 Hallsberg**