



## ANSÖKAN - TILLSTÅND TILL TÖMNING AV SLAMAVSKILJARE I EGEN REGI

Fastighetsbeteckning: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefon (dagtid): \_\_\_\_\_

Bostad:

Permanent  Fritid

Egen tömning

Tömning av annan person. Vem: \_\_\_\_\_

Tömning och spridning skall ske med hjälp av följande utrustning: \_\_\_\_\_

Spridning kommer att ske på följande plats: \_\_\_\_\_

(Karta skall bifogas om platsen ej kan beskrivas närmare. Spridningsplatsen skall vara markerad)

Avstånd till egen bostad: \_\_\_\_\_ m    Egen vattentäkt \_\_\_\_\_ m

Avstånd till annan bostad: \_\_\_\_\_ m    Annan vattentäkt: \_\_\_\_\_ m

Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Personuppgifter i ansökan/anmälan behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL). Uppgifterna kommer att registreras i Drift- och servicenämndens register, som är tillgängliga för allmänheten.

**Ansökan skickas till:**

**Hallsbergs kommun, Drift- och servicenämnden, 694 80 Hallsberg**