



ANSÖKAN - DISPENS FRÅN TÖMNING AV SLAMAVSKILJARE

Fastighetsbeteckning: _____

Namn: _____

Personnr: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon (dagtid): _____

Bostad:

Permanent Fritid Antal boende: _____

Antal besöksdagar per år: _____ (gäller fritidsbostad)

Antal övernattningar per år: _____ (gäller fritidsbostad)

Önskat tömningsintervall: Vartannat år Vart tredje år Annat.....

Orsak till önskad förändring av tömningsintervallet:

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