



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 syfte att kunna hantera din ansökan kommer Drift-och servicenämnden att behandla dina personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen. För mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter besök www.hallsberg.se eller kontakta oss på telefon 0582-68 50 00.

**Ansökan insänds till: Hallsbergs kommun, Drift- och servicenämnden,
694 80 Hallsberg**