

Ansökan om dispens från obligatoriska sophämtningen

(Orust kommuns renhållningsordning p. 4.4)

För uppgifter om taxa ring kommunens växel eller se www.orust.se

Fastighetsbeteckning och församling:

Antal personer som bebor fastigheten:.....

Ansökan om

Samtömning i tariff.....med fastigheten.....

Sökandens namn: Totalt antal personer.....

De gemensamma avfallsbehållarna avses placeras på fastigheten.....

Övriga skäl eller upplysningar:

.....
.....
.....

.....
Datum

.....
Datum

.....
Fastighetsägare

.....
Fastighetsägare

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

.....
Debiteringsadress

.....
Debiteringsadress

.....
Tel.nr bostad/ arbetet

.....
Tel.nr bostad/ arbetet

OBS! För att din anmälan skall kunna behandlas krävs att den är komplett ifylld

Orust kommun

POSTADRESS

473 80 Henån

BESÖKSADRESS

Centrumhuset
Åvägen 2-6

TELEFON

0304-33 40 00

E-POST

kommun@orust.se

HEMSIDA

www.orust.se

BANKGIRO

645-8368

ORG. NR

212000-1314