

Anmälan om inplacering i komposteringstariff (Hk)

(Orust kommuns renhållningsordning p.2.14)

Fastighetsbeteckning och församling:

Fastighetsägare/sökande:

Adress:

Postadress:

Telefon, bostad: arbete:

Helårsboende

Fritidsboende

Jag komposterar den organiska och nedbrytbara delen av hushållsavfallet och får sophämtning en gång var 4:e vecka.

Typ av kompostbehållare / (annat sätt)
(Om du har en egentillverkad kompostbehållare, krävs en beskrivning med skiss på baksidan av detta formulär eller med separat ritning).

Behållaren är isolerad Ja Nej

Behållarens volym:liter Antal personer i hushållet st

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

.....
Sökandens underskrift

.....
Datum

Beslutsdatum: Villkor:.....

fr.o.m.

.....
Beslutande