

Ansökan om dispens för delat avfallskärl

Fastighet 1 [där kärlet placeras]

Fastighetsbeteckning: _____ Personnummer: _____

Efternamn: _____ Förnamn: _____

Postadress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Telefonnummer där du kan nås dagtid: _____

Permanentbostad fritidshus Antal pers. i hushåll _____

Fastighet 2

Fastighetsbeteckning: _____ Personnummer: _____

Efternamn: _____ Förnamn: _____

Postadress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Telefonnummer där du kan nås dagtid: _____

Permanentbostad fritidshus Antal pers. i hushåll _____

Fastighet 3

Fastighetsbeteckning: _____ Personnummer: _____

Efternamn: _____ Förnamn: _____

Postadress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Telefonnummer där du kan nås dagtid: _____

Permanentbostad fritidshus Antal pers. i hushåll _____

Datum

Underskrift 1

Underskrift 2

Underskrift 3

Ansökan skickas till: Kundcenter
Borås Energi och Miljö AB
Box 1713
501 17 BORÅS

Beslut kommer att meddelas er inom 30 dagar.