

Ansökan om dispens för delat avfallskärl

FASTIGHET 1 (DÅR KÄRLET PLACERAS)

Fastighetsbeteckning	Personnummer
Efternamn	Förnamn
Postadress	
Postnummer	Postort
Telefonnummer (dagtid)	

Permanentbostad Fritidshus Antal personer i hushållet: _____

FASTIGHET 2

Fastighetsbeteckning	Personnummer
Efternamn	Förnamn
Postadress	
Postnummer	Postort
Telefonnummer (dagtid)	

Permanentbostad Fritidshus Antal personer i hushållet: _____

FASTIGHET 3

Fastighetsbeteckning	Personnummer
Efternamn	Förnamn
Postadress	
Postnummer	Postort
Telefonnummer (dagtid)	

Permanentbostad Fritidshus Antal personer i hushållet: _____

Datum	Underskrift 1	Underskrift 2	Underskrift 3
-------	---------------	---------------	---------------

Ansökan skickas till Kundcenter, Borås Energi och Miljö, Box 1713, 501 17 Borås

Beslut meddelas inom 30 dagar.