

## Ansökan om dispens för delat avfallskärl

Delning önskas av nuvarande kärl  Delning önskas när de nya kärlen kommer

### 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.