



Ifylld anmälan skickas till:

Dalsslands miljö &
energikontor
Kyrkogatan 5
464 30 Mellerud

(Plats för miljö- och energikontorets stämpel)

Anmälan om kompostering av hushållsavfall

Uppgifter om fastigheten ansökan berör

Fastighetsbeteckning:	Kommun:
Adress:	Postnummer och ort:

Fastighetsägare/nyttjanderättshavare

Namn:	Pers.nr. eller org.nr:
Adress:	Postnummer och ort:
Telefon dagtid:	E-post:

Typ av bostad

<input type="checkbox"/> Åretruntbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad	Antal personer som normalt vistas i bostaden:
--	---

Kompostbehållare

Fabrikat, modell och volym: (Om egen konstruktion: bifoga ritning).

Sophämtningsintervall

Mitt nuvarande hämtningsintervall är:
<input type="checkbox"/> veckohämtning <input type="checkbox"/> 14-dagarshämtning <input type="checkbox"/> månadshämtning
Annat: _____
<input type="checkbox"/> Jag önskar behålla det tömningsintervallet:
<input type="checkbox"/> Jag önskar ändra tömningsintervallet till: _____



Avgift

Enligt kommunernas renhållningsföreskrifter så krävs kompostering av allt biologiskt lätt nedbrytbart avfall i skadedjurssäker behållare, för att kunna få längre sophämtningsintervall än 14 dagar. De uppgifter som lämnas på denna blankett kommer att användas för att fullgöra vårt tillsynsansvar enligt miljöbalken. De kan också komma att lämnas till andra myndigheter. Uppgifterna lagras digitalt. Avgift tas ut enligt taxa för prövning och tillsyn enligt miljöbalken. Avgiften är för närvarande 950 kr.

Bilagor som bifogas anmälan/ansökan

1	Ritning på egenkonstruerad kompost

Underskrift

Ort:	Underskrift:
Datum:	Namnförtydligande: