



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: <i>(Om egen konstruktion: bifoga ritning).</i>
--

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: _____

Postadress

Dalsslands miljö
& energikontor
Kyrkogatan 5
464 30 Mellerud

Telefon

0530-939430

E-post

kansli@dalsland.se

Org. nr.

222000-0877



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.
Avgift tas ut enligt taxa för provning och tillsyn enligt miljöbalken. Avgiften är för närvarande 976 kr.

Bilagor som bifogas anmälan/ansökan

1	Ritning på egenkonstruerad kompost

Behandling av personuppgifter

Dalslands miljö- och energiförbund, sparar och behandlar personuppgifter enligt gällande lagstiftning. Från 25 maj 2018 görs behandlingen enligt EU:s dataskyddsförordning (även kallad GDPR) och enligt Sveriges dataskyddslag. De personuppgifter du lämnar på denna blankett kommer att hanteras i enlighet med dessa bestämmelser.

Mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter och om dina rättigheter som registrerad samt kontaktuppgifter hittar du på www.dalsland.se.

Underskrift

Ort:	Underskrift:
Datum:	Namnförtydligande: