



Anmälan om kompostering av organiskt hushållsavfall

Sorsele Kommun

924 81 Sorsele

kommun@sorsele.se, 0952-140 00

* = Obligatorisk uppgift

Anmälan enligt avfallsförordningen (2011:927)45 § och lokal renhållningsordning.

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Postnummer

Utdelningsadress*

Postort*

Fastighetstyp*

Enfamilj

Annan fastighet, ange typ
(t.ex. förskola, skola, restaurang m.m.)

Flerfamilj

Anmälare

Företagsnamn eller personnamn*

Postnummer*

Organisations-/personnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Utdelningsadress*

Kontaktperson (om anmälaren är ett företag)

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens

Uppgifter om behållare

Typ av kompostbehållare (Tillverkare och modell eller egentillverkad)*

Kompostbehållarens storlek*

Antal personer anläggningen ska betjäna*

Ange på vilket sätt den färdiga kompostprodukten kommer att tas om hand*

Övriga upplysningar



SORSELE KOMMUN

SUORSÁN TJEÁLDDIE

Bilagor*

- Karta med placering av komposten
- Ritning över den egentillverkade komposten

Avgift betalas enligt kommunens fastställda taxa.

Underskrift

Datum och anmälarens underskrift*

Namnförtydligande*

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.