

Miljö- och hälsoskyddskontoret

Anmälan om tillstånd att använda gemensam sopbehållare

Två, tre eller fyra fastighetsinnehavare eller nyttjanderättsinnehavare kan erhålla dispens för att använda gemensam sopbehållare om nedanstående villkor kan uppfyllas.

1. *Sopmängden får inte vara större än att den vid varje hämtningstillfälle ryms i en gemensam sopbehållare.*
2. *Fastigheterna skall vara gränsgrannar eller grannar med mellanliggande väg.*

En av fastighetsägarna skall förbinda sig att ansvara för sopbehållaren och renhållningsavgiften.

Samtliga fastighetsägare betalar sina grundavgifter.

Sökande 1

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| Fastighetsbeteckning: | Hushållets storlek (antal personer): |
| Fastighetens adress: | Fastighetsägarens namn: |
| Fastighetsägarens bostadsadress: | Fastighetsägarens postadress: |
| Fastighetsägarens telefonnummer: | Fastighetsägarens E-post: |
| Fastighetsägarens underskrift: | |

Sökande 2

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| Fastighetsbeteckning: | Hushållets storlek (antal personer): |
| Fastighetens adress: | Fastighetsägarens namn: |
| Fastighetsägarens bostadsadress: | Fastighetsägarens postadress: |
| Fastighetsägarens telefonnummer: | Fastighetsägarens E-post: |
| Fastighetsägarens underskrift: | |

Miljö- och hälsoskyddskontoret

Sökande 3

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| Fastighetsbeteckning: | Hushållets storlek (antal personer): |
| Fastighetens adress: | Fastighetsägarens namn: |
| Fastighetsägarens bostadsadress: | Fastighetsägarens postadress: |
| Fastighetsägarens telefonnummer: | Fastighetsägarens E-post: |
| Fastighetsägarens underskrift: | |

Sökande 4

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| Fastighetsbeteckning: | Hushållets storlek (antal personer): |
| Fastighetens adress: | Fastighetsägarens namn: |
| Fastighetsägarens bostadsadress: | Fastighetsägarens postadress: |
| Fastighetsägarens telefonnummer: | Fastighetsägarens E-post: |
| Fastighetsägarens underskrift: | |

Fastighet där sopbehållaren placeras:

Förbindelse (Undertecknas av den på vars fastighet behållaren skall placeras).

Jag ansvarar för den gemensamma sopbehållaren för ovan angivna fastigheter och åtar mig betalningsansvaret för renhållningsavgiften.

.....
Underskrift

Ort och datum

.....
Namnförtydligande

Anmälan skickas till Miljö- och hälsoskyddskontoret, Box 205, 178 23 Ekerö,
eller med e-post till: miljokontoret@ekero.se

Behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen (1998:204)

Uppgifter som lämnats om *fysisk person* kan komma att behandlas automatiserat enligt personuppgiftslagen. Ändamålet är att underlätta handläggningen för miljö- och hälsoskyddskontoret. Den som registrerats har rätt att efter skriftlig ansökan få information om uppgifter som behandlas om denne. Upptäcks felaktigheter kan rättelse begäras hos kontoret.