

**ANMÄLAN OM  
DELNING AV  
AVFALLSKÄRL/SÄCK**

## Fastighet nr 1

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
Fastighetsägare	Personnummer/organisationsnummer
Adress	
Postadress	
Telefon dagtid	E-postadress

## Fastighet nr 2

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
Fastighetsägare	Personnummer/organisationsnummer
Adress	
Postadress	
Telefon dagtid	E-postadress

## Gemensam information

Avfallskärlets placering (fastighetsbeteckning eller adress)
Betalningsansvarig (ange vem som ska faktureras för abonnemanget, OBS! grundavgift faktureras båda sökande)

Betalningsansvarig är ansvarig för att:

- Renhållningsfordon kan komma fram till kärlet/säckstället
- Att avfallet är rätt sorterat
- Att kärlen går att tömma
- Att säck inte väger mer än 15 kg

Om det är svårt att hitta avfallsbehållaren vänligen skicka med en **skiss** över byggnader, väggar mm. med avfallsbehållarens placering inritad.

Ifylld blankett skickas till Roslagsvatten, Box 437, 184 26 Åkersberga

---

Ort och datum

---

Namnteckning fastighetsägare 1

---

Namnteckning fastighetsägare 2