

**SKICKA ANSÖKAN PER POST TILL:**

SÅM

Centralplan 5

568 21 Skillingaryd



# ANSÖKAN GEMENSAM HÄMTNING - DELAT KÄRL

**SÖKANDE FASTIGHETSINNEHAVARE (TILL FASTIGHETEN DÄR KÄRLET KOMMER ATT STÅ VID HÄMTNING)**

Namn	Gatuadress	
E-post	Postnr	Ort
Telefon	Andel avfall (%)	

**FASTIGHET**

Fastighetsbeteckning	Fastighetens gatuadress (om annan än ovan)	
Kommun	Postnr	Ort

**GEMENSAM HÄMTNING - DELAT KÄRL**

Närboende fastighetsinnehavare med samma typ av abonnemang kan få rätt att använda gemensamt kärl för sitt hushållsavfall. Vid delat kärl utgår fast avgift för respektive fastighetsinnehavare samt rörlig avgift för behållaren. Andel avfall ska uppgå till 100%.

- Vi vill ansöka om delat befintligt avfallskärl med närliggande fastighet
- Vi vill ansöka om ett delat FNI-avfallskärl med närliggande fastighet

**MEDSÖKANDE FASTIGHETSINNEHAVARE 1**

Fastighetsinnehavarens namn		Fastighetens gatuadress	
Andel avfall (%)	Fastighetsbeteckning	Postnr	Ort

**MEDSÖKANDE FASTIGHETSINNEHAVARE 2**

Fastighetsinnehavarens namn		Fastighetens gatuadress	
Andel avfall (%)	Fastighetsbeteckning	Postnr	Ort

Namnteckning

Datum

Namnteckning

Datum

Namnteckning

Datum