



**VARBERGS
KOMMUN**

ANSÖKAN

1 (2)

Om befrielse från sophämtning och anmälan
om kompostering av hushållsavfall
enligt 25 § Föreskrifter om avfallshantering i Varbergs
kommun

Sökanden

Fastighetsägare (om annan än sökanden)

Namn:	Namn:
Adress:	Adress:
Postadress:	Postadress:
Personnr/Org.nr:	Personnr/Org.nr:
Telefon dagtid:	Telefon dagtid:
E-post:	E-post:

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning:	Fastighetens adress:
<input type="checkbox"/> Helårsbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad	Antal personer i hushållet:

Avfallet

Jag sorterar idag följande avfall och lämnar till återvinning:

<input type="checkbox"/> Tidningar	<input type="checkbox"/> Pappersförpackningar	<input type="checkbox"/> Wellpapp
<input type="checkbox"/> Glas, ofärgat	<input type="checkbox"/> Glas, färgat	<input type="checkbox"/> Batterier
<input type="checkbox"/> Plastförpackningar, hård	<input type="checkbox"/> Plastförpackningar, mjuk	<input type="checkbox"/> Metallförpackningar

Kompostering

Komposterar ni hushållsavfall på fastigheten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kompostbehållaren är av typ:		
Kompostbehållarens volym i liter:		

Resterande avfall

<input type="checkbox"/> Någon förbränning eller nedgrävning av sopor kommer inte att ske
<input type="checkbox"/> Allt farligt avfall lämnas till kommunens återvinningscentral

Senast reviderad 2016-09-26

POSTADRESS
Varbergs kommun

BESÖKSADRESS
Drottninggatan 17

TELEFON
0340-880 00

ORGANISATIONSNUMMER
210000-1249

E-POSTADRESS
mhn@varberg.se

432 80 Varberg

TELEFAX
0340-69 70 55

WEBBPLATS
www.varberg.se

Beskrivning av omhändertagandet

Beskriv hur resterande delen¹ av hushållsavfallets tas om hand genom egen försorg (på den egna fastigheten) sam **vilka mängder** det gäller:

Övrigt

Avgift

För handläggning av ansökan/anmälan tas en avgift ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige som justeras årligen.

Underskrift

Ort och datum:

Namnunderskrift:

Namnförtydligande:

Ovan lämnade personuppgifter hanteras enligt personuppgiftslagen. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet hos miljö- och hälsoskyddsförvaltningen. Registrerad har rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång per år få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Ansökan ställs till adressen nedan. Information lämnas av personuppgiftsombud på miljö- och hälsoskyddsförvaltningen.

Varbergs kommun, Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen, 432 80 Varberg. Tel 0340-880 00

Ifylld blankett skickas till:

Varbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen
432 80 Varberg

¹ Den del som ni inte avser att kompostera eller kan lämna till återvinning.