



Skickas till
Miljö- och hälsoskyddskontoret
195 85 Märsta

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

Anmälare

Företagsnamn eller personnamn	Telefon
Organisations-/Personnummer	E-postadress
Adress	
Postnummer	Postort

Kontaktperson (om anmälaren är ett företag)

Namn	
E-postadress	Telefon

Fakturaadress och fakturareferens

Fakturaadress	Ev. fakturareferens
---------------	---------------------

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Postnummer (om annan än ovan)
Adress (om annan än ovan)	Postort (om annan än ovan)

Typ av bostad

- Åretruntbostad
 Fritidshus

Annan fastighet, ange typ:

* Personuppgifter som lämnas i samband med ansökan databehandlas för administration av ärendet. Ändamålet är därför att handlägga, administrera, utöva tillsyn och i förekommande fall avgiftsdebiteras ansökningar/ärenden inom nämndens ansvarsområde. Behandling sker enbart för dess ändamål och uppgifterna kommer inte att lämnas ut till någon annan. Information om registrerade personuppgifter lämnas efter skriftlig begäran ställd till Personuppgiftsansvarig, Sigtuna kommun, Miljö- och hälsoskyddskontoret, 195 85 Märsta. Vill Du begära rättelse av felaktig eller missvisande uppgift kan Du vända dig till samma adress eller ringa 08-591 260 00.

Uppgifter om Kompostbehållare

Märke/Leverantör	<input type="checkbox"/> Egenbyggd kompost
<input type="checkbox"/> Vinterisolerad	<input type="checkbox"/> Skadedjurssäker
Kompostbehållarens storlek	Antal personer som använder anläggningen
Ange på vilket sätt den färdiga kompostprodukten kommer att tas om hand	
Övriga upplysningar	

Bilagor

Ritning eller skiss av kompostens läge på fastigheten

Avgift

Miljö- och hälsoskyddskontoret tar ut en timavgift för handläggning av anmälan enligt den taxa som kommunfullmäktige har fastställt. För anmälan om kompostering av organiskt hushållsavfall för ett hushåll utgår ingen timavgift.

Underskrift

Sökandens underskrift	Namnförtydligande	Datum
-----------------------	-------------------	-------