Ansökan om förlängt intervall för sophämtning

Ansökan görs av fastighetsinnehavaren

Fastighetsbeteckning:_____ Personnummer:_____

Efternamn:_____ Förnamn:_____

Postadress:_____ Postnummer:_____

Ort:_____ Tel nr (dagtid):_____

Ansökan avser permanenthus ☐ fritidshus ☐

Önskat hämtningsintervall:

En gång var 4:e vecka ☐ En gång per kvartal ☐

För erhållande av kvartalshämtning fordras:

- Att fastigheten ligger i glesbygd
- Att det komposterbara avfallet komposteras på fastigheten i godkänd behållare (godkännande krävs av miljöskyddskontoret)
- Att fastigheten bebos av ensamstående eller pensionärspar med liten avfallsmängd

För erhållande av hämtning var fjärde vecka fordras:

- Att fastigheten ligger i glesbygd
- Att det komposterbara avfallet komposteras på fastigheten i godkänd behållare (godkännande krävs av miljöskyddskontoret)

För erhållande av komposttaxa fordras:

- Att det komposterbara avfallet komposteras på fastigheten i godkänd behållare (godkännande krävs av miljöskyddskontoret)

Övriga upplysningar:……..
……..
……

_____ _____
Datum Underskrift

Ansökan skickas till: Kundcenter
Borås Energi och Miljö AB
Box 1713
501 70 BORÅS