

Knivsta kommun

741 75 Knivsta

knivsta@knivsta.se, 018-34 70 00

Anmälan om kompostering av matavfall

Skickas till

miljoenheten@knivsta.se

eller

Knivsta kommun

741 75 KNIVSTA

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

* = Obligatorisk uppgift

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Postnummer

Utdelningsadress*

Postort*

Typ av bostad*

- Åretruntbostad Annan fastighet, ange typ
- Fritidshus

Uppgifter om behållare

Typ av kompostbehållare*

Kompostbehållarens storlek*

Antal personer anläggningen ska betjäna*

Ange på vilket sätt den färdiga kompostprodukten kommer att tas om hand*

Övriga upplysningar

Anmälare

Företagsnamn eller personnamn*

Postnummer*

Organisations-/personnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Utdelningsadress*

Kontaktperson (om anmälaren är ett företag)

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens

Bilagor

- Ritning eller skiss av kompostens läge på fastigheten

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och anmälares underskrift*

Namnförtydligande*



Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.