



FALKENBERG

MILJÖ & HÄLSOSKYDD

ANMÄLAN

om kompostering av hushållsavfall
enligt avfallsförordningen (2001:1063) 38 §

Allmänna uppgifter

Anmälare, namn:	Fastighetsbeteckning:	
Fastighetens adress där komposten finns (gata och postnummer)	Personnummer/Organisationsnummer:	
Postadress (gata och postnummer):	Telefon (även riktnummer):	
E-postadress:	Telefon mobil:	
Boendeform:	Antal personer:	
<input type="checkbox"/> Permanentboende <input type="checkbox"/> Flerbostadshus <input type="checkbox"/> Fritidshus <input checked="" type="checkbox"/> Verksamhet <input type="checkbox"/>		

Beskrivning av kompostbehållare

Typ av behållare:	Fabrikat/modell:
<input type="checkbox"/> Färdigköpt behållare <input type="checkbox"/> Egenhändigt konstruerad	
Material:	Volym (liter):
Beskrivning (luftgenomsläplighet, förebyggande utformn. mot skadedjur):	
Typ av avfall som kommer att komposteras	Behållaren är isolerad:
	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej

Övrig information

--

Underskrift

Ort och datum:	
Namn-teckning, anmälare:	Namn-förtydligande:

En komplett anmälan ger möjlighet till kortare handläggning.

Registrering av personuppgifter Nedan lämnade personuppgifter kommer att registreras hos kommunen och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen, PUL (SFS 1998:204).

Postadress Falkenbergs kommun Miljö- och hälsoskydd 311 80 Falkenberg	Besöksadress Storgatan 27	Telefon växel 0346-88 60 00 fax 0346-173 45	E-postadress miljo.halsa@falkenberg.se Internet www.falkenberg.se/mhk
---	-------------------------------------	--	--