



Ansökan om befrielse från skyldighet att lämna hushållsavfall

* = Obligatorisk uppgift

Miljö och byggförvaltningen

Västra Storgatan 35, 283 80 Osby

miljobygg@osby.se , 0479-52 80 00

Fastighet

Fastighetsbeteckning*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*

Typ av bostad*

- Åretruntbostad
- Fritidshus
- Annan fastighet, ange typ

Orsak till ansökan om befrielse från sophämtning*

--

Befrielse söks*

- Året runt
- Annan period, ange vilken

Övrigt avfall*

Beskriv hur alla typer av avfall (farligt avfall, grovsopor, glödlampor, städsopor m.m.) tas omhand

--

Sökande

Företagsnamn eller personnamn*
Organisations-/personnummer*
Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
Postadress*
E-postadress

Kontaktperson (om sökande är ett företag)

Förnamn*
Efternamn*

Telefon (även riktnummer)
E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens

--

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och sökandens underskrift*

Namnförtydligande*



OSBY
KOMMUN

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.