

**Anmälan om kompostering av  
organiskt hushållsavfall**

Bygg och miljöförvaltningen

Västra Storgatan 25. 283 80 Osby

[miljobygg@osby.se](mailto:miljobygg@osby.se) , 0479-52 80 00

\* = Obligatorisk uppgift

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

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning*
Utdelningsadress*

Postnummer
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*
Organisations-/personnummer*
Telefon (även riktnummer)*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
E-postadress

**Kontaktperson** (om anmälaren är ett företag)

Förnamn*
Efternamn*

Telefon (även riktnummer)
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*
--------------------



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.