



ÄNGELHOLMS  
KOMMUN

# Ansökan om gemensamma avfallskärl

Hushåll

Vi ansöker om gemensamma avfallskärl enligt gällande regler i kommunens Renhållningsordning. Medgivande gäller i tre år från ansökningsdatum.

Ankom TK:

Sökande 1	Kundnummer	Fastighetsbeteckning eller gatuadress	
	Personnummer	Namn	
	Adress		Postnummer ort
	Hemtelefon		Mobiltelefon
	Önskat abonnemang		
	Datum	Underskrift	

Avfallskärilen placeras hos Sökande 1 som också debiteras för abonnemangavgiften

Sökande 2	Kundnummer	Fastighetsbeteckning eller gatuadress	
	Personnummer	Namn	
	Adress		Postnummer ort
	Hemtelefon		Mobiltelefon
	Datum	Underskrift	

Sökande 2 betalar grundavgift

Sökande 3	Kundnummer	Fastighetsbeteckning eller gatuadress	
	Personnummer	Namn	
	Adress		Postnummer ort
	Hemtelefon		Mobiltelefon
	Datum	Underskrift	

Ev Sökande 3 betalar grundavgift

## Beslut

Ansökan avslås pga \_\_\_\_\_ Ansökan beviljad tom \_\_\_\_\_