



Jag önskar tills vidare få hämtning av hushållsavfall (sopkärl 140 l) **4 gånger per år** enligt renhållningsordningens 39 §. Jag kommer att tillämpa kompostering i en sluten kompostbehållare enligt miljökontorets anvisningar. Återvinningsbart material kommer att lämnas på anvisade platser.

Kundnummer: _____

ABONNEMANGSINNEHAVARE: avser den **ANMÄLAN AVSER FASTIGHETEN:**
fastighet där avfall skall hämtas

Namn

Fastighetsbeteckning

Adress

Fastighetens adress

Postadress

Postadress

Telefon dagtid

Fastighetsägare om annan än sökanden

Jag är medveten om att meddelade tillstånd för undantag från renhållningsordningen är personliga och ej gäller om förutsättningarna för beviljat tillstånd ändras liksom att de kan upphävas om olägenhet för människors hälsa eller miljön uppkommer.

Datum:..... Sökandes underskrift:.....

Remiss till renhållningsentreprenören

Ansökan tillstyrks

Ansökan avstyrks

Motivering:.....

.....

.....

Underskrift

Beslut

Datum..... Ansökan beviljas

Miljö- och byggnämnden

ANMÄLAN OM KOMPOSTERING AV HUSHÅLLSAVFALL

Enligt bestämmelserna i avfallsförordningen (SFS 2001:1063) § 38

Kundnummer: _____

SÖKANDE:

ANSÖKAN AVSER FASTIGHETEN:

Namn

Fastighetsbeteckning

Adress

Fastighetens adress

Postadress

Postadress

Telefon dagtid

Fastighetsägare om annan än sökanden

Antal personer som får tillgång till komposten på fastigheten:

Typ/fabrikat av kompostbehållare:.....

.....

Är behållaren sluten eller på annat sätt skyddad mot råttor, möss och fåglar?

Ja, beskriv hur:.....

.....

Nej **Skiss ska bifogas anmälan. Skissen ska innehålla följande uppgifter:**

Kompostanläggning i förhållande till bostadshus (eget samt angränsande grannars hus).

Avstånd till tomtgräns. Om komposten placeras närmare än fem meter från tomtgräns ska skriftligt medgivande från berörda grannar bifogas.

Om komposten är hemmabyggd ska en beskrivning medfölja anmälan.

Vänd !

Er ansökan kommer att registreras och hanteras med hjälp av ADB (administrativ databehandling).

Eventuellt övriga uppgifter:

Datum

Underskrift

SKICKA ANMÄLAN TILL:

Miljö- och byggnämnden

Box 18

295 21 BROMÖLLA

Faxnummer: 0456-822 577

BESLUT

- Anmälan accepteras. Ingen åtgärd.
- Anmälan accepteras. Följande råd lämnas:

.....

.....

.....

Datum.....

Miljö- och byggnämnden

Bromölla Kommun | *Samhällsbyggnadsförvaltningen*
Postadress: Box 18, Storgatan 48, 295 21 Bromölla
Tel: 0456-822 151 | Fax: 0456-822 577
e-post: miljo@bromolla.se