

Anmälan enligt miljöbalken om egen kompostering av hushållsavfall (komposterbart)

Avgift för handläggning av anmälan uttages enligt taxa beslutad av kommunfullmäktige.

Sökande (namn)	Anmälan sänds till: Eslövs kommun Miljö och Samhällsbyggnad 241 80 ESLÖV
Utdelningsadress (gata, box etc)	
Postnummer och postort	
Telefon: arbete bostad	
Fastighetsbeteckning	Kartnummerbeteckning (ifylls ej)

Antal personer som ingår i hushållet: _____

Typ/fabrikat av kompostbehållare som avses användas: _____

Kompostbehållarens placering (t ex avstånd till ytvatten, dike, sjö, markbeskaffenhet, avstånd till granne): _____

Beskriv vilken del av de återvinningsbara och brännbara, dvs de torra soporna, som tas om hand genom egen försorg och hur detta

görs: _____

Ange vilket hämtningsintervall som önskas för den brännbara, dvs den torra delen av hushållsavfallet:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 gång varannan vecka, kärvolym 370 l | <input type="checkbox"/> 1 gång varannan vecka, kärvolym 190 l |
| <input type="checkbox"/> 1 gång per månad, kärvolym 370 l | <input type="checkbox"/> 1 gång per månad, kärvolym 190 l |
| <input type="checkbox"/> 1 gång per kvartal, kärvolym 370 l | <input type="checkbox"/> 1 gång per kvartal, kärvolym 190 l |

Datum _____

Sökandes underskrift _____

BESLUT

Utskrivningsdatum: _____

Handläggningsavgift:

- Kompostering skall ske enligt bifogad information från 2005-05-30
- Hämtning av den brännbara, dvs den torra delen av hushållsavfallet: _____
- Anmälan föranleder inga ytterligare åtgärder

FÖR KOMMUNSTYRELSEN

Information om personuppgiftslagen (PuL): För att administrera din ansökan/anmälan krävs registrering i vårt dataregister. Du har rätt till att ta del av de uppgifter som berör dig och även begära rättelse av dessa.