



## Anmälan om kompostering av organiskt hushållsavfall

Bollebygds kommun

517 83 Bollebygd

byggochmiljo@bollebygd.se, telefon 033-430 55 94

\* = Obligatorisk uppgift

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

### Fastighet

Fastighetsbeteckning\*

Postnummer

Utdelningsadress\*

Postort\*

### Typ av bostad\*

Åretruntbostad  Fritidshus

### Vill ni behålla kärlet för hushållsavfall (det bruna kärlet)?\*

- Ja, jag vill behålla det bruna kärlet  
 Nej, jag vill INTE ha det bruna kärlet

### Hantering av hushållsavfall\*

Hur hanteras hushållsavfallet\*

- Via kompostering  
 Annat sätt, ange hur.....

### Uppgifter om kompostbehållare

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\*

Postnummer\*

Organisations-/personnummer\*

Postort\*

Telefon (även riktnummer)\*

E-postadress

Utdelningsadress\*

**Bilagor** (ritning eller skiss av kompostens läge på fastigheten)

### Underskrift

Datum och anmälares underskrift\*

Namnförtydligande

### Hantering av personuppgifter:

Bollebygds kommun registrerar de personuppgifter du har lämnat. Dina personuppgifter behandlas enligt dataskyddsförordningen och sparas så länge vi har behov av att handlägga ditt ärende. På [www.bollebygd.se/personuppgifter](http://www.bollebygd.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur Bollebygds kommun hanterar personuppgifter

