



Ansökan om gemensam avfallsbehållare

Sökande fastighetsägare 1

Namn:		Telefonnummer:
Adress:	Postnummer:	Ort:
Fastighetens namn (den ansökan gäller):	Fastighetens adress:	
Kundnummer:	Antal familjemedlemmar:	

Sökande fastighetsägare 2

Namn:		Telefonnummer:
Adress:	Postnummer:	Ort:
Fastighetens namn (den ansökan gäller):	Fastighetens adress:	
Kundnummer:	Antal familjemedlemmar:	

Ange skäl för ansökan:	
Jag källsorterar: ☐ Förpackningar ☐ Farligt avfall ☐ Övrigt som till exempel	
Datum:	Underskrift:

Personuppgifter GDPR: Dina personuppgifter används för att behandla ansökan. Jokkmokks Kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och kompletterande dataskyddsregler. Besök gärna www.jokkmokk.se/GDPR-Samhaells-o-infrastruktur för att läsa mer om vår hantering av personuppgifter.

Beslut Gatukontoret

Ansökan ☐ Beviljas ☐ Avslås	
Motivering:	
Datum:	Underskrift:

Detta beslut är fattat med stöd av delegation och kommer att delges renhållningsansvarig nämnd. Överklagan görs till renhållningsansvarig nämnd. Faktura för Renhållningsavgifter utgår till resp. fastighetsägare.