

Anmälan om-/ändring av abonnemang (gäller ej vid ägarbyte)

En- och tvåfamiljshus

Önskat abonnemang:

Brännbart avfall, 190 l kärl				
	Dragavstånd			
	<1,5 m	1,5-10 m	10-30 m	30-50 m
7 tömningar/år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 tömningar/år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 tömningar/år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Komposterbart avfall, 130 l kärl, endast inom tätbebyggt område				
	<1,5 m	1,5-10 m	10-30 m	30-50 m
26 tömningar/år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osorterat avfall, 190 l kärl, endast på landsbygd				
	<1,5 m	1,5-10 m	10-30 m	30-50 m
13 tömningar/år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 tömningar/år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abonnemang önskas från datum:		
-------------------------------	--	--

Sökande

Namn	Personnummer	Telefon 1
Utdelningsadress	Postnummer	Telefon 2
Ort	E-postadress	

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
Typ av fastighet	Fakturaadress om annan än ovan

Underskrift

_____ Datum _____ Sökandens underskrift _____ Namnförtydligande

Skicka ansökan till: **Knivsta kommun, Kommunalteknik, Avfall, 741 75 Knivsta**