

## Ansökan om delat sopkärl

11§ Knivsta Kommuns avfallsföreskrifter

Två eller flera fastighetsinnehavare eller nyttjanderättshavare kan efter beviljad ansökan dela ett gemensamt sopkärl/matavfallskärl.

Delningen avser  kärl för brännbart

kärl för matavfall

### Sökande 1

Namn	Personnummer/Organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Telefon dagtid	e-postadress
Fastighetens adress	Postnummer och ort
Fastighetsbeteckning	Typ av fastighet <input type="checkbox"/> Åretruntbostad <input type="checkbox"/> Fritidshus (tömning 1/5-30/9)

### Namnteckning 1

Ort och datum	Namnteckning, sökanden
---------------	------------------------

### Hämtningsställe

Antal boende i fastighet 1	Antal boende i fastighet 2
Kärlet är placerat vid fastighet	

### Sökande 2

Namn	Personnummer/Organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort
Telefon dagtid	e-postadress
Fastighetens adress	Postnummer och ort
Fastighetsbeteckning	Typ av fastighet <input type="checkbox"/> Åretruntbostad <input type="checkbox"/> Fritidshus (tömning 1/5-30/9)

### Namnteckning 2

Ort och datum	Namnteckning, sökanden
---------------	------------------------

**Ansökan skickas till: Knivsta kommun, Kommunalteknik, Avfall och återvinning, 741 75 Knivsta**