



**ÅTVIDABERGS KOMMUN**  
Bygg-, miljö- och räddningsnämnden  
Box 206  
597 25 ÅTVIDABERG  
Telefon 0120-830 00

**ANMÄLAN**  
om kompostering av köksavfall  
enligt 27 § renhållningsordning för  
Åtvidabergs kommun

Undertecknad fastighetsinnehavare anmäler härmed enligt 12 och 27 §§ i lokala renhållningsordningen för Åtvidabergs kommun kompostering av köksavfall

**Sökande**

Texta helst

Sökandens namn	Personnummer/org.nummer	Adress	
Postnummer och ort		Telefon dagtid	Telefon kvällstid

**Ansökan avser nedanstående fastighet**

Fastighetsbeteckning			Fastighetens adress
Fastighetsägare (om annan än sökanden)			Adress
Äretruntbostad <input type="checkbox"/>	Fritidshus <input type="checkbox"/>	Annat <input type="checkbox"/> .....	Kundnr (se räkning)

Komposteringen kommer att ske i sluten behållare, typ .....

av fabrikat ..... Volym ..... Antal hushålls-  
medlemmar .....

Den färdiga komposten kommer  trädgårdslanden  
att användas i  annat, nämligen .....

Kortaste avstånd till grannar .....

Jag beräknar att börja kompostera den .....

Jag intygar att jag tagit del av anvisningar som gäller för varmkompostering och att jag kommer att följa dessa.

Ort och datum

.....  
Namn

.....  
Namnförtydligande

**Information om behandling av personuppgifter:** Alla ansökningar eller anmälningar kommer att registreras och hanteras med hjälp av databaserat register hos bygg-, miljö- och räddningsnämnden. Uppgifterna behandlas enligt reglerna i Personuppgiftslagen (SFS 1998:204) och får bara användas för det ändamål som ärendet avser och omfattas normalt av den s k offentlighetsprincipen. På Din begäran har Du rätt att en gång per år få information om och rättelse av de uppgifter som finns registrerade. Har Du ytterligare frågor är Du välkommen att ringa respektive handläggare.