

**Uppehåll i hämtningsintervall av  
kommunalt avfall 6-12 månader  
Blankett 12**

\* = Obligatorisk uppgift

Skickas till:  
Åtvidabergs Vatten & Renhållning  
Gamla torget 3B  
597 30 Åtvidaberg

*Uppehåll i hämtning av kommunens kärlavfall enligt § 33 i renhållningsordningen. Uppehåll på denna blankett gäller endast hämtning av kommunalt kärlavfall 6-12 månader. Avser ansökan längre period än 12 månader ska ansökan ske hos miljökontoret, blankett "Ansökan om förlängt hämtningsintervall/uppehåll i hämtning av kommunalt avfall." Gäller även en förlängning efter en 12-månaders period.*

Ansökan enligt kommunens renhållningsordning

**Ansökan gäller\***

Fr o m datum

T o m datum

**Fastighet**

Fastighetsbeteckning*
-----------------------

Postort*
----------

Utdelningsadress*
-------------------

Kundnummer/abonnentnummer*
----------------------------

Postnummer*
-------------

**Typ av fastighet\***

Helårsbostad      Annan fastighet, ange typ .....

Fritidshus

**Utdrag ur KF § 66, 2020-06-17**

"Helårsboende får uppehåll i hämtning under förutsättning att fastigheten är outnyttjad under en sammanhängande tid av minst sex månader. Fritidsboende får uppehåll i hämtningen under förutsättning att fastigheten är outnyttjad under en sammanhängande tid av minst hela innevarande hämtningsperiod (april-september)."

Tillsynsbesök får inte generera kommunalt avfall.

Med outnyttjad fastighet avses fastighet som inte \*bebos alls.

\* under tiden dispensen gäller får ingen renovering eller underhåll av fastigheten bedrivas

**Härmed intygar jag att ovanstående föreskrifter uppfylls för att uppehållet ska godkännas.**

Under uppehållstiden ska en grundavgift betalas enligt av kommunfullmäktige fastställd renhållningstaxa.

Medgivande om uppehåll i hämtning kan återkallas om kommunen konstaterar att förutsättningarna för medgivandet inte längre uppfylls.

**Sökande**

Företagsnamn eller personnamn*
--------------------------------

Postnummer*
-------------

Organisations-/personnummer*
------------------------------

Postort*
----------

Telefon (även riktnummer)*
----------------------------

E-postadress
--------------

Utdelningsadress*
-------------------

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

**Underskrift**

Datum och sökandens underskrift*
----------------------------------

Namnförtydligande*
--------------------

**Godkännande av denna ansökan**

Datum

Huvudmannens underskrift