



Sökandens kontaktuppgifter

| | |
|---------------|---|
| Namn | Telefon |
| Adress | Postnummer och -anstalt |
| E-post adress | Till hushållet hör _____ personer (antal) |

Uppgifter om fastigheten

| | |
|---|--------|
| Fastighetsbeteckning (skriv in ifall det är frågan om en fritidsbostad) | Kommun |
| Byggnadens typ <input type="checkbox"/> egnahemshus <input type="checkbox"/> parhus <input type="checkbox"/> fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat; vad _____. | |
| Ansökan gäller <input type="checkbox"/> avbrott sophämtning <input type="checkbox"/> avbrott slamtömning <input type="checkbox"/> avbrott både sophämtning och slamtömning | |
| Datum från vilket fastigheten står tom | |
| Datum då fastigheten tas i bruk (om detta är känt) | |
| <input type="checkbox"/> Fastigheten står tom tills vidare | |
| Avfallstransportföretag | |

Tilläggsuppgifter

| |
|--|
| Ange orsaken till varför fastigheten står tom: |
| |
| |
| |
| |

Jag försäkrar att de uppgifter jag givit är riktiga och meddelar vid förändringar

Plats _____ Datum _____. _____. 20____

Underskrift _____ Namnförtydligande _____

Ansökan sänds till

Vasaregionens avfallsnämnd
PB 2
65101 Vasa