

Ansökan om förlängt hämtningsintervall för slam enligt Renhållningsordning för Arboga och Kungsörs kommuner

Sökande

| | |
|--------------|-----------------------------|
| Namn | Person-/Organisationsnummer |
| Adress | Telefon dagtid |
| Postadress | Telefon kvällstid |
| E-postadress | Mobiltelefon |

Fastighet

| | |
|--|----------------------------|
| Fastighetsbeteckning | |
| Adress | |
| Postadress | |
| Typ av bostad <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad | Antal personer i hushållet |

Övriga uppgifter

| | |
|--|--------------------------------|
| Typ av slamavskiljare | Slamavskiljarens volym |
| Typ av avloppsvatten som avleds till slamavskiljaren <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> BDT (bad-, disk- och tvättvatten) | |
| Är slamavskiljaren tömd i år <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Slamavskiljarens anläggningsår |
| Motivering till ansökan | |

Underskrift

| | |
|-------------|-------------------|
| Datum | Namnförtydligande |
| Underskrift | |

Blanketten skickas till Västra Mälardalens Myndighetsförbund, Box 19, 732 21 Arboga

Avgift tas ut enligt fastställd taxa.

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas i register.