



## Ansökan om gemensam behållare för hushållsavfall

Södertörns miljö- & hälsoskyddsförbund  
136 81 Haninge

<b>Uppgifter om värdfastighet</b>  (fastighet där sopbehållaren placeras)	Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress och ort
	Fastighetsägare	Personnummer
	Adress	Postnummer och ort
	E-post	Telefon
	Permanentboende      Fritidsboende      Antal boende: _____ Antal vuxna i hushållet: _____      Antal barn i hushållet: _____ Åretrunt-abonnemang      Ja      Nej	

<b>Uppgifter om grannfastighet</b>	Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress och ort
	Fastighetsägare	Personnummer
	Adress	Postnummer och ort
	E-post	Telefon
	Permanentboende      Fritidsboende      Antal boende: _____ Antal vuxna i hushållet: _____      Antal barn i hushållet: _____ Åretrunt-abonnemang      Ja      Nej	

<b>Uppgifter om faktura- mottagare</b>	Fakturan ska gå till:      värdfastighetens ägare      grannfastighetens ägare      annan (Fyll i nedan)		
	Namn:	Personnummer	
	Adress:	Postnummer och ort	

När önskas förändringen börja gälla: \_\_\_\_\_ Hur länge önskas förlängningen gälla: \_\_\_\_\_

<b>Övriga upplysningar</b>	
--------------------------------	--

**Handläggning av ansökan debiteras enligt fastställd taxa, se [www.smohf.se](http://www.smohf.se)**

När du skickar in denna blankett till Södertörns miljö- och hälsoskyddsförbund kommer vissa personuppgifter om dig behandlas. Kontakta oss för information om hur förbundet hanterar dina personuppgifter eller besök vår webbplats [www.smohf.se/gdpr](http://www.smohf.se/gdpr)

Ort och datum	
Underskrift <b>värdfastighetens ägare</b>	Namnförtydligande

Ort och datum	
Underskrift <b>grannfastighetens ägare</b>	Namnförtydligande