



## Ansökan om tidsbegränsad dispens från att sortera ut bioavfall

Gäller undantag från obligatorisk utsortering av matavfall enligt 3 kapitlet 1 § avfallsförordningen (SFS 2020:614)

<b>Sökande</b>	Fastighetsägare	Person-/organisationsnummer
	Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
	Postadress	Postnummer och ort
	Kontaktperson	
	E-post	Telefon
	Fakturamottagare om annan än sökande (Namn, organisationsnummer, adress, ev. referens)	

<b>Ansökan avser</b>	<p>En till tvåfamiljshus</p> <p>Flerbostadshus med _____ antal hushåll</p> <p>Verksamhet med matservering</p> <p>Verksamhet utan matservering</p>
	<p>Om ansökan görs för en verksamhet, komplettera med fler uppgifter om verksamheten.</p>

<b>Skäl till dispens</b>	
--------------------------	--

<b>Period för dispens</b>	Dispens önskas från	Dispens önskas till
---------------------------	---------------------	---------------------

<b>Beskrivning av hantering efter dispens</b>	Beskriv vilka åtgärder ni planerar att vidta för att möjliggöra utsortering av bioavfall efter att dispensen löpt ut
-----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Övrigt</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	
Sökandes underskrift	Namnförtydligande