

Berg- och Härjedalens miljö- och byggnämnd
842 80 Sveg
mob@berg.se

Enligt Avfallsförordningen kap 5 § 15

Sökande

Personnummer	Efternamn och förnamn
Telefon	Adress
E-postadress	Postadress

Hushållet

Antal personer i hushållet	Fastighetsbeteckning
----------------------------	----------------------

Komposthållare

Typ av komposthållare

Gör en enkel skiss över behållarens placering

--

Övrigt

--

Datum och underskrift

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