



Härnösand Energi & Miljö AB
Box 304
871 26 Härnösand

**ANSÖKAN OM DISPENS FRÅN LOKALA FÖRESKRIFTER FÖR
AVFALLSHANtering – PERMANENTBOSTAD
- MINDRE SOPKÄRL**

Fastighetsbeteckning:

Namn:

Adress:

Postadress:

Telefon: bostad..... arbete

Antal personer:st vuxnast barn

Byte till mindre sopkärl 140 | O

Avgift för byte av sopkärl debiteras enligt gällande taxa.

VAR GOD VÄND

Följande källsorteras och lämnas till återvinning:

	Sätt kryss
Tidningar	<input type="checkbox"/>
Förpackningar av glas	<input type="checkbox"/>
Metallförpackningar	<input type="checkbox"/>
Papp- och kartongförpackningar	<input type="checkbox"/>
Plastförpackningar	<input type="checkbox"/>
Farligt avfall	<input type="checkbox"/>
Elektriskt-/elektroniskt avfall	<input type="checkbox"/>

Övriga upplysningar:

.....
.....

.....
Ort och datum

.....
Sökandens underskrift

Härnösand Energi & Miljös beslut:

Beviljas

Avslås.....

Beslutet kan överklagas hos Härnösands kommun, Miljökontoret.