



Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen

Ansökan om gemensam avfallsbehållare

Ansökan insändes till Härnösands kommun, Samhällsförvaltningen, 871 80 Härnösand

Värdfastighet

| | | |
|----------------------|-----------------------|---------|
| Fastighetsbeteckning | Personnummer | |
| Namn | Adress | |
| Postadress | Telefon mobil: | Dagtid: |
| E-post | Antal personer, vuxna | Barn |

Fastigheten används som

Permanentbostad

Fritidsbostad

Grannfastighet

| | | |
|----------------------|-----------------------|--------|
| Fastighetsbeteckning | Personnummer | |
| Namn | Adress | |
| Postadress | Telefon mobil: | Dagtid |
| E-post | Antal personer, vuxna | Barn |

Fastigheten används som

Permanentbostad

Fritidsbostad

Vi vill dela

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Flerfackskärl | <input type="checkbox"/> Grönt kärl och brunt kärl för matavfall |
| Tvåfackskärl | |

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Besöksadress förvaltning
Brunnshusgatan 4

Tel vx
0611-34 80 00

Fax
0611-34 81 65

Bankgiro
5576-5218

Organisationsnr
212000-2403

Hemsida
www.harnosand.se

E-post
samhallsforvaltningen@harnosand.se

Underskrift*Värdfastighet*

| | | |
|-------|--------------|-------------------|
| Datum | Namnteckning | Namnförtydligande |
|-------|--------------|-------------------|

Grannfastighet

| | | |
|-------|--------------|-------------------|
| Datum | Namnteckning | Namnförtydligande |
|-------|--------------|-------------------|

| |
|---|
| Inlämnande av detta formulär innebär att du lämnar ditt samtycke enligt PUL (personuppgiftslagen) och att dessa uppgifter kommer att registreras. |
|---|

Lokala föreskrifter för avfallshantering i Härnösands kommun**Gemensam avfallsbehållare****31 §**

Två närboende fastighetsinnehavare eller nyttjanderättshavare kan efter ansökan medges rätt att använda gemensam avfallsbehållare under förutsättning att bestämmelserna i dessa föreskrifter om fyllnadsgrad och vikt beaktas och att olägenheter för människors hälsa eller miljön inte uppstår. Fastigheter med fritidshusabonnemang får dela sopkärl om följande kriterier är uppfyllda:

1. Fastigheterna ska angränsa till varandra.
2. Fastighetsägarna ska inte ingå i en redan befintlig kollektivlösning med befintlig angiven plats för avfallskärl.

Avgift

Enligt kommunfullmäktiges beslut 2014-11-24, § 212, uttas en **avgift på 412 kronor** för handläggning av ansökan om gemensam avfallsbehållare.

Postadress
SE-871 80 Härnösand

Tel vx
0611-34 80 00

Bankgiro
5576-5218

Hemsida
www.harnosand.se

Besöksadress förvaltning
Brunnshusgatan 4

Fax
0611-34 81 65

Organisationsnr
212000-2403

E-post
samhallsforvaltningen@harnosand.se