



# 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

### Ingår någon av fastigheterna sedan tidigare i en gemensam avfallslösning?

Ja

Nej

### Vi vill dela

<input type="checkbox"/> Flerfackskärl	<input type="checkbox"/> Grönt kärl och brunt kärl för matavfall
<input type="checkbox"/> 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 uttas en **avgift på 424 kronor** för handläggning av ansökan om gemensam avfallsbehållare.

**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](http://www.harnosand.se)

**E-post**  
[samhallsforvaltningen@harnosand.se](mailto:samhallsforvaltningen@harnosand.se)