



Anmälan av kompost

Enligt 5 kap 15 § avfallsförordningen 2020:614.

Ifylld och underskriven blankett skickas till:
bygg-miljo@emmaboda.se eller till:

Bygg- och miljönämnden
Emmaboda kommun
Box 54
361 21 Emmaboda

Sökande

Fakturamottagare (om annan än sökande)

Namn:	Namn:
Adress:	Adress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Org-/personnummer:	Org-/ personnummer:
E-postadress:	E-postadress:
Telefon dagtid:	Telefon dagtid:

Fastighetsägare

Namn:	Org-/ personnummer:
Adress:	E-postadress:
Postnummer och ort:	Fastighet:

Typ av avfall som ska komposteras

Specificera

Typ av kompost

Antal behållare _____ stycken	Storlek _____ liter
Fabrikat: _____	
Är behållaren isolerad?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är behållaren försedd med lock och botten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Typ av boende

<input type="checkbox"/> Permanentboende	Antal i hushållet: _____ stycken
<input type="checkbox"/> Fritidsboende	Antal i hushållet: _____ stycken
<input type="checkbox"/> Annan verksamhet	Specificera:

Bygg- och miljönämnden tar ut en avgift för handläggning av ärendet enligt gällande taxa.

Sökandens underskrift

Underskrift	Namnförtydligande
Datum och ort	