



Högsby kommun
579 80 Högsby
0491-29 000

**Ansökan om gemensam
behållare för hushållsavfall**

* = Obligatorisk uppgift

Ansökan enligt kommunens renhållningsordning.

Värdfastighet (fastighet där sopbehållaren placeras)

Fastighetsbeteckning*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Hushållets storlek, antal vuxna*

Antal barn*

Fastighetsägare

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Kundnummer/abonnentnummer*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Grannfastighet

Fastighetsbeteckning*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Hushållets storlek, antal vuxna*

Antal barn*

Fastighetsägare

Förnamn*

Efternamn*

Personnummer*

Kundnummer/abonnentnummer*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrifter

Datum och underskrift (värdfastighet)*

Namnförtydligande*

Datum och underskrift (grannfastighet)*

Namnförtydligande*



HÖGSBY
K O M M U N

Högsby kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.