

## Kompostering av matavfall - anmälan

\* Obligatoriska fält

### 1 Dina uppgifter

#### Personuppgifter

1.1 Personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX)
1.2 Förnamn
1.3 Efternamn
1.5 Bostadsadress*
1.6 Postnummer*
1.7 Ort*

#### Kontaktuppgifter

1.8 E-post*
1.9 Telefonnummer dagtid*
1.10 Alternativt telefonnummer

#### Hantering av personuppgifter

Innan du går vidare i e-tjänsten vill vi att du bekräftar att du har läst hur vi hanterar dina personuppgifter.

[Hantering av personuppgifter](#)

1.11 Bekräfta* <input type="checkbox"/> Jag har tagit del av informationen gällande hantering av personuppgifter
---



## 2 Uppgifter om fastigheten

### Fastighetens adress

2.1 Fastighetsbeteckning*
2.2 Fastighetens adress*
2.3 Postnummer*
2.4 Ort*

### Fastigheten används som

2.5 Välj ett alternativ (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Permanentbostad <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Annat
2.6 Annat vänligen beskriv

### 3 Uppgifter om komposten

#### Avfall

3.1 Kommer allt organiskt avfall komposteras? (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

3.2 Önskas även tillstånd för förlängt sophämningsintervall för övriga hushållssopor? (Med förlängt sophämningsintervall avses hämtning var 4:e vecka.) (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

#### Kompostbehållare

3.3 Fabrikat, modell\*

3.4 Volym i liter\*

3.5 Egentillverkad kompost, beskriv utformning

3.6 För hur många personer avser komposten\*

#### Här kan du bifoga bilagor för egen tillverkad kompost

3.7



## 4 BankID och intygan

BankID-uppgifter för inloggad person.

4.1 Personnummer
4.2 Förnamn
4.3 Efternamn
4.4 Intygan* <input type="checkbox"/> Jag intygar att de uppgifter som jag har lämnat är korrekta.

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift