



Ifylld anmälan skickas till:

Dalslands Miljökontor  
Kansliet  
Box 19  
668 21 Ed

(plats för miljökontorets stämpel)

## Anmälan om kompostering av hushållsavfall

### Fastighet

Fastighetsbeteckning:	Kommun:
-----------------------	---------

### Sökande

Namn:	Telefon dagtid:
Adress:	Postnummer och ort:
<input type="checkbox"/> Åretruntbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad	Antal personer som normalt vistas i bostaden: _____

### Kompostbehållare

Fabrikat, modell och volym: (Om egen konstruktion: bifoga ritning).

### Sophämningsintervall

Mitt nuvarande hämningsintervall är:

veckohämtning     14-dagarshämtning     månadshämtning     kvartalshämtning

### För ändring av sophämningsintervall:

Kontakta Samhällsbyggnadskontoret i kommunen det gäller.

Enligt kommunernas renhållningsordningar krävs kompostering av organiskt avfall i skadedjurssäker behållare, för att kunna få längre sophämningsintervall än 14 dagar. De uppgifter som lämnas på denna blankett kommer att användas för att fullgöra vårt tillsynsansvar enligt miljöbalken. De kan också komma att lämnas till andra myndigheter. Uppgifterna lagras digitalt.

### Underskrift

Ort	Sökandens underskrift
Datum	Namnförtydligande

Dalslands Miljönämnd är miljömyndighet för kommunerna Bengtsfors, Dals-Ed, Färgelanda och Mellerud

<b>Postadress</b>	<b>Telefon</b>	<b>Fax</b>	<b>E-post</b>	<b>Org. nr.</b>
Dalslands Miljökontor Box 19 668 21 ED	0534-939430	0534-19083	kansli@miljo.dalsland.se	222.000.0877