

ANMÄLAN OM DELAT SOPKÄRL

Permanentbostad

Fritidshus

Sökande 1:

Fastighetsbeteckning:

Namn:

Adress:

Postnr:..... Ort:

Telefon/Mobiltelefon:

Antal personer i hushållet:

Sökande 2:

Fastighetsbeteckning:

Namn:

Adress:

Postnr:..... Ort:

Telefon/Mobiltelefon:

Antal personer i hushållet:

Önskad placering av sopkärl:

Fastighetsbeteckning: Fastighetsadress:

Övriga upplysningar:

.....
Ort och datum

.....
Ort och datum

.....
Sökande 1 namnteckning

.....
Sökande 2 namnteckning

