



Övertorneå kommun
Miljö- och byggnadsnämnden
Tingshusvägen 2
957 85 Övertorneå
0927-720 00

ANMÄLAN om kompostering

Härmed anmäler jag/vi kompostering enligt lokal renhållningsordning.

Sökande

Namn		Telefon bost
Adress	Postnummer och ort	
Fastighetsbeteckning		Telefon arb
Fastighetsägare	Antal personer i hushållet.....st.	

Fastigheten används som:

- åretruntbostad fritidshus fastigheten används.....dagar/år
- till annat ändamål nämligen.....

Uppgifter om skadedjursäker kompostbehållare

Typ av kompostbehållare (beteckning) Om komposten är självtillverkad, beskriv konstruktionen

.....

.....

Gemensam kompostering

Vi nedan undertecknade önskar ha gemensam kompost med sökanden, på dennes fastighet.

Namn medsökande	Adress	Postnummer Ort
Medsökandes underskrift	Fastighetsbeteckning	
Namn medsökande	Adress	Postnummer Ort
Medsökandes underskrift	Fastighetsbeteckning	

.....
underskrift sökanden

.....
Datum

Information

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (GDPR). Läs mer på overtornea.se/gdpr