



Upplands-Bro kommun  
Bygg- och miljönämnden  
196 81 KUNGSÄNGEN

## Anmälan om kompostering av hushållsavfall

Personuppgifterna på denna blankett behandlas med stöd av personuppgiftslagen (1998:204).

### TYP AV HUS

- Friliggande en- eller tvåfamiljshus
- Parhus
- Radhus
- Flerfamiljshus
- Yrkesverksamhet

### SÖKANDEN

Fastighetsbeteckning:	
Namn:	Personnr:
Gatu- och postadress:	
Telefon (dagtid):	

### AVFALL

Uppgifter om avfallstyp: <input type="checkbox"/> Kompostering av köksavfall <input type="checkbox"/> Kompostering av latrin	
<input type="checkbox"/> Kompostering av slam från eget avlopp <input type="checkbox"/> Annat omhändertagande	
Önskad intervall för tömning av grönt kärl:	
<input type="checkbox"/> 2gångar/månad	<input type="checkbox"/> 1 gång/månad
Vill du ha ett brunt kärl för matavfallsinsamling?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

## **KOMPOST**

Typ av behållare (bifoga kopia av broschyr och skötselinstruktion):
Behållarens placering:
Uppskattad kompostmängd (inklusive strö, anges i liter per vecka):
Kolkälla (ex. finfördelat trädgårdsavfall, strö, sågspån, etc.)

## **EFTERKOMPOST** (om det ej kan ske i ovan beskrivna behållare)

--

## **ÖVRIGT**

Användning av kompostprodukten (ex. rabatt, grönsaksodling, etc.):
Skötsel då verksamheten är stängd (gäller yrkesverksamhet):
Övrigt:

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Underskrift (sökanden)

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande