

Anmälan om kompostering av hushållsavfall

Läs först igenom kompostering- "Råd och regler"

Tänk även på att en rätt ifylld blankett innebär snabbare handläggning.



Kungsbacka

Fastighetsbeteckning	
Namn	
Adress	
Postadress	Ort
Telefonnr, bostad	Telefonnr, mobil
Typ av fastighet	Antal personer i hushållet
<input type="checkbox"/> Helårsbostad <input type="checkbox"/> Fritidsbostad <input type="checkbox"/> Annat:	

Kompostbehållarens namn eller fabrikat	Volym
--	-------

<input type="checkbox"/> Bifogar kopia på kvitto
<input type="checkbox"/> Saknar kvitto, men intygar att behållare finns samt bifogar foto eller liknande av varmkomposten inkl. isolering

<input type="checkbox"/> Två veckors hämtningsintervall för sopkärl enligt 29 § Renhållningsordningen
<input type="checkbox"/> Fyra veckors hämtningsintervall för sopkärl enligt 29 § Renhållningsordningen

Härmed intygas att allt förmultningsbart köksavfall komposteras i en **värmeisolerad och skadedjurs-säkrad** kompostbehållare. Jag är medveten att om olägenhet uppkommer för människors hälsa och miljön kan tillsynsmyndigheten komma att besluta om förbud eller föreläggande.

.....
Ort och datum

.....
Underskrift

Ifylld blankett och ev. bilagor skickas till:
Kungsbacka kommun
Miljö- och Hälsoskydd
434 81 Kungsbacka