



## Anmälan om kompostering av hushållsavfall

### Sökande

Namn	
Adress	Telefon dagtid
Postadress	E-post

### Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning:	Fastighetsägare:
Fastighetens adress:	

### Fastigheten används som:

- Permanentbostad       Fritidshus       Annat

### Kompostbehållare:

Fabrikat, modell: ..... Volym i liter:.....

- Isolerad behållare     Oisolerad behållare

Egentillverkad kompost, beskrivning: .....

.....  
.....

Antal personer som kompostanläggningen skall betjäna: .....

Önskas även tillstånd för förlängt sophämtningsintervall för övriga hushållssopor? (Med förlängt sophämtningsintervall avses hämtning var 4:e vecka.)

- Nej       Ja

.....  
Underskrift

.....  
Ort och datum

.....  
Namnförtydligande

Anmälan skickas till Miljö- och hälsoskyddskontoret, Box 205, 178 23 Ekerö,  
eller med e-post till: [miljokontoret@ekero.se](mailto:miljokontoret@ekero.se)

### Övriga upplysningar

*Behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen (1998:204)*

Uppgifter som lämnats om *fysisk person* kan komma att behandlas automatiserat enligt personuppgiftslagen. Ändamålet är att underlätta handläggningen för miljö- och hälsoskyddskontoret. Den som registrerats har rätt att efter skriftlig ansökan få information om uppgifter som behandlas om denne. Upptäcks felaktigheter kan rättelse begäras hos kontoret.